

# EVALUACION DE OPERACIONES

## Honduras: Programa País 200240 (2012-2016)

### **Informe De Evaluación de Medio Término**

Agosto 2014

Equipo evaluador: Juan Manuel García Díaz (Líder del equipo); Catalina Borda y Mauricio Dinarte

Gerente de la evaluación: Carolina Murgueitio

Commissioned by the

**WFP Office of Evaluation**

Report number: OEV/2014/17



**World Food Programme**



## **Exención de responsabilidad**

Las opiniones expresadas en este informe son las del equipo de evaluación y no reflejan necesariamente las del Programa Mundial de Alimentos de Naciones Unidas (PMA). La responsabilidad de las opiniones expresadas en este informe corresponde exclusivamente a los autores. La publicación de este documento no implica la aprobación por parte del PMA de las opiniones expresadas.

La denominación empleada y la presentación del material en los mapas no implican la expresión de ninguna opinión por parte del PMA sobre la condición jurídica o constitucional de los países, territorios o zonas marítimas, ni respecto a la delimitación de sus fronteras.

## **Agradecimientos**

Econometría S.A. agradece de manera especial a la oficina del PMA en Honduras y a la Oficina de Evaluación del PMA por toda su colaboración en el desarrollo de la presente evaluación. Asimismo agradece a María Cecilia Cuartas por su valiosa asesoría.

## **Gerencia de la Evaluación**

Evaluation Manager: Carolina Murgueitio, Alexis Boncenne

Evaluation Assistant: Valentina Chegwin

Focal Point OEV: Anette Wilhemsen

## Tabla de Contenido

<b>Información de la Operación .....</b>	<b>iv</b>
<b>Resumen Ejecutivo .....</b>	<b>xi</b>
Hallazgos y conclusiones de la evaluación.....	xi
Recomendaciones .....	xiv
<b>Mapa de la Evaluación – Focalización del Programa .....</b>	<b>xvii</b>
<b>Mapa de la Evaluación – Visita de campo .....</b>	<b>xviii</b>
<b>1. Introducción .....</b>	<b>19</b>
1.1. Características de la Evaluación .....	19
1.2. Contexto del País .....	21
1.3. Operación del PMA en Honduras.....	35
<b>2. Resultados de la Evaluación .....</b>	<b>37</b>
2.1. Pertinencia de la Operación .....	37
2.2. Resultados de la Operación .....	51
2.3. Factores que Afectan los Resultados de la Operación .....	59
<b>3. Conclusiones, Recomendaciones y buenas prácticas .....</b>	<b>62</b>
3.1. Conclusiones.....	62
3.2. Recomendaciones .....	70
3.3. Buenas Prácticas .....	73
<b>Anexo 1: Términos de Referencia de la Evaluación del CP200240 .....</b>	<b>75</b>
<b>Acrónimos del Anexo 1 .....</b>	<b>93</b>
<b>Anexo 2: Agentes Entrevistados .....</b>	<b>94</b>
<b>Anexo 3 – Documentos Utilizados .....</b>	<b>100</b>
<b>Anexo 4 – Matriz de evaluación.....</b>	<b>103</b>
<b>Anexo 5: Guía de Entrevistas.....</b>	<b>108</b>
<b>Anexo 6 – Metodología y Herramientas para la recolección de datos ...</b>	<b>116</b>
<b>Anexo 7 – Valor de la ración del PMA a precios de mercado .....</b>	<b>122</b>
<b>Acrónimos .....</b>	<b>123</b>

## Lista de Figuras

Figura 1: Honduras, Coeficiente de Gini.....	22
Figura 2: Crecimiento Anual Promedio del Ingreso Per Cápita.....	22
Figura 3: Honduras, Tasas de Pobreza y Pobreza Extrema.....	24
Figura 4: Mapa de Ubicación de los Pueblos Indígenas de Honduras.....	25
Figura 5: Mapa de Pobreza de Honduras, según línea de pobreza .....	26
Figura 6: Mapa de Pobreza de Honduras, según NBI .....	27
Figura 7: Variación del Salario Mínimo y La Canasta Básica Alimentaria .....	28
Figura 8: Hogares Vulnerables y en Inseguridad Alimentaria y Nutricional .....	29
Figura 9: Porcentaje de Hogares según Capacidad de Acceso a Alimentos (%): 2010	29
Figura 10: Hogares en Inseguridad Alimentaria, 2010 (%) .....	30
Figura 11: Cronología de Eventos Clave .....	32
Figura 12: Reportes de Afectaciones Causadas por Eventos Naturales .....	33
Figura 13: Impacto de Terremotos y Ciclones Tropicales en Honduras (Periodo 1976-2011) .....	34

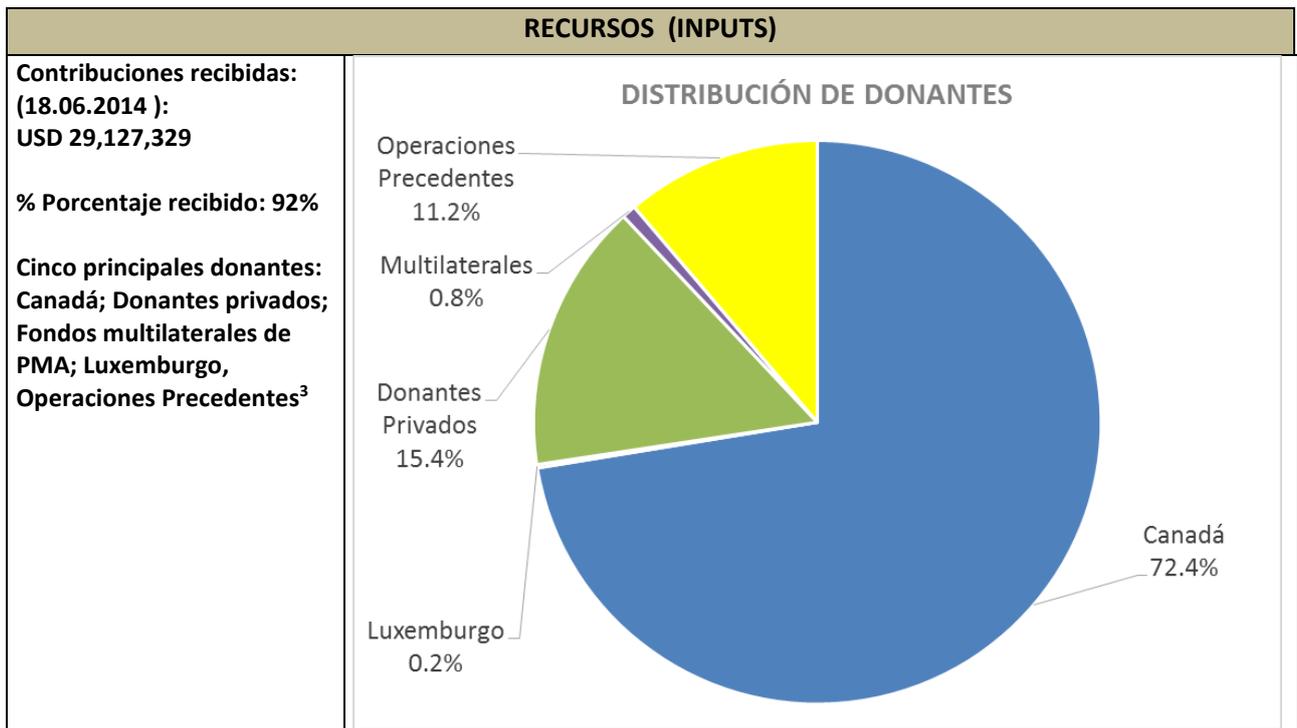
## Lista de Tablas

Tabla 1: Ingresos según género 2009 (Lempiras / mes) .....	23
Tabla 2: Tasa de Participación para cada sexo según nivel de Educación .....	23
Tabla 3: Distribución de la Pobreza según Dominio (Rural/Urbano) .....	24
Tabla 4: Estimaciones sobre el VIH y el Sida (2012).....	31
Tabla 5: Índice de la Competitividad Global de Honduras, (2008-2012) .....	34
Tabla 6: Raciones de alimentos transferidas por componente (gramos/persona/día) .....	37
Tabla 7: Capacitaciones realizadas en el marco del CP .....	38



	<p><b>2008-2013)</b> Apoyo nutricional a población vulnerable</p>	<p>desnutrición e inseguridad alimentaria.</p>	<p>alimentaria. <b>(SO2, SO4)</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Captación y seguimiento de mujeres en estado de embarazo <b>(SO2)</b>.</li> <li>• Apoyo nutricional a personas que viven con VIH <b>(SO2)</b></li> <li>• Apoyo a actividades de resiliencia comunitaria para zonas degradadas agroecológicamente <b>(SO3)</b></li> <li>• Distribución de alimentos de calidad y cantidad adecuadas para mujeres, niñas y niños en condiciones de inseguridad alimentaria. <b>(SO2, SO4)</b></li> <li>• Parcelas agroforestales y de árboles frutales. <b>(SO3)</b></li> <li>• Distribución de raciones familiares de alimentos para beneficiarios de los programas de agroforestería <b>(SO3)</b></li> </ul>
	<p><b>SO #3</b> <i>(Marco Estratégico de Resultados del PMA, 2008-2013)</i> Agroforestería y resiliencia al cambio climático</p>	<p>Reducir riesgos y restauración de la capacidad de mitigación de desastres a nivel comunitario. Adopción y mejoramiento de unidades de producción familiar.</p>	
<b>SOCIOS y ALIADOS</b>			
<b>Gobierno</b>	<b>Secretaría de Educación, Secretaría de Salud, Secretaría de Desarrollo Social e Instituto de Conservación Forestal:</b> La Operación del PMA busca que las estrategias del PMA no solo estén alineadas con las políticas y objetivos del país e identificar sinergias con otros programas.		
<b>Naciones Unidas</b>	<b>FAO, UNICEF:</b> Busca que las acciones de las diferentes agencias que se realizan en Honduras sean complementarias entre ellas.		
<b>ONGs</b>	<b>CARE, OXFAM, Save The Children,</b> entre otras ONGs nacionales e internacionales: Socios en la implementación de la Operación		

La siguiente gráfica muestra la distribución de los recursos del Programa País según donante. Cabe mencionar que la mayor parte de los recursos provienen del gobierno de Canadá con destinación a los componentes CP1 (alimentación escolar) y CP2 (población vulnerable).



Con excepción del CP3 (agroforestería) en 2012<sup>4</sup> los resultados planeados por el Programa se han venido cumpliendo o superando. Es por esto, que en la siguiente gráfica al comparar lo ejecutado con lo planeado, la participación del CP3 dentro del total se observa menor.

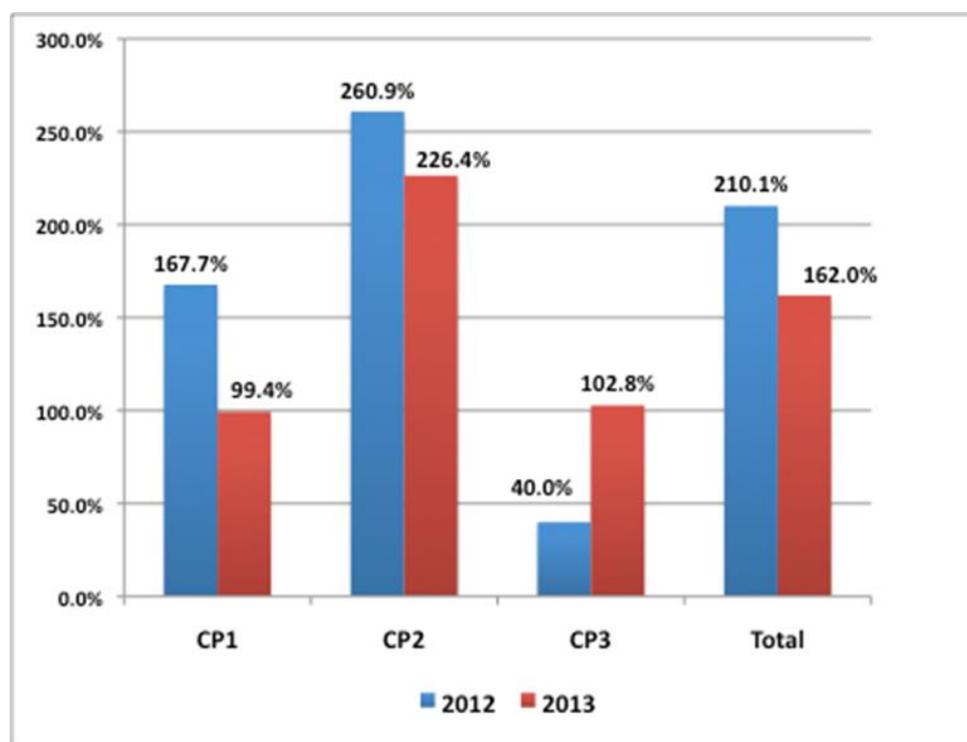
<sup>3</sup> Operaciones Precedentes se refiere a « Carry Over autorizado de la operación anterior »

<sup>4</sup> Como se verá más adelante esta situación obedeció a un problema de disponibilidad de recursos de la contraparte local.

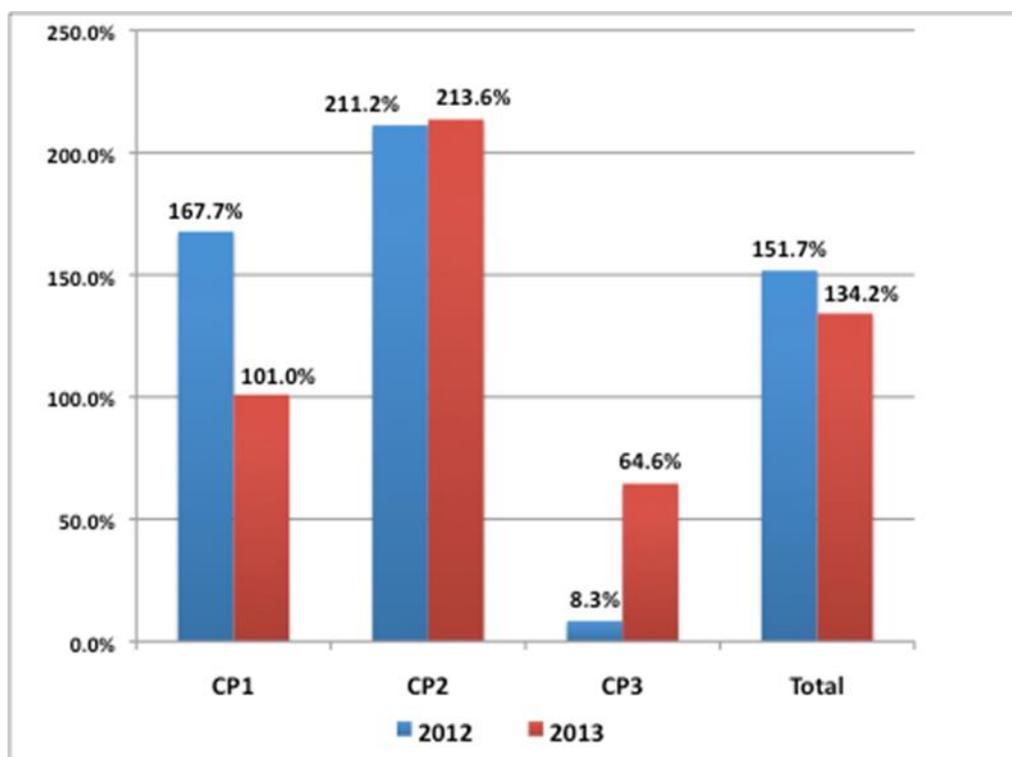
## RESULTADOS 2012 – 2013

A continuación se presentan los resultados de la ejecución por componente con respecto a las metas planeadas inicialmente. De los SPR 2012 y SPR 2013 se obtiene el porcentaje de las metas planeadas que efectivamente se ejecutó. Vale mencionar que, gracias a la consecución de recursos adicionales, algunas metas se ejecutaron por encima de lo planeado, lo que resulta en porcentajes de ejecución superiores al 100%.

**Beneficiarios atendidos vs planeados, por componente/actividad**

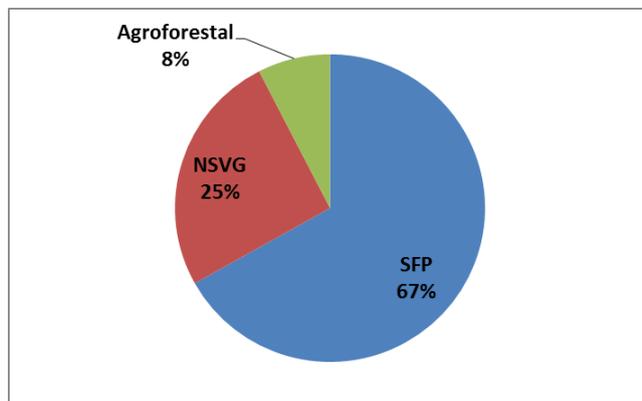


**TM de alimentos distribuidos vs planeados, por componente/actividad**



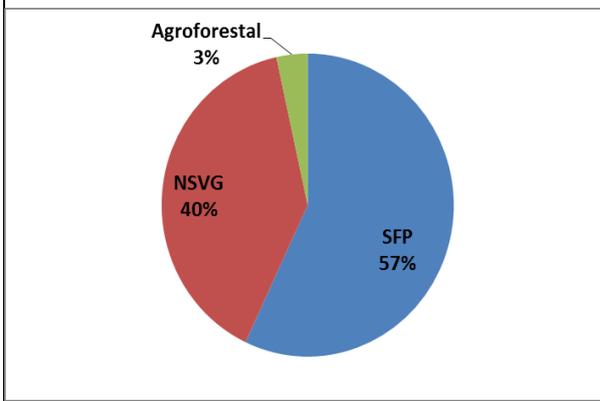
**RESULTADOS 2012 – 2013**

**PLANEACIÓN ORIGINAL**

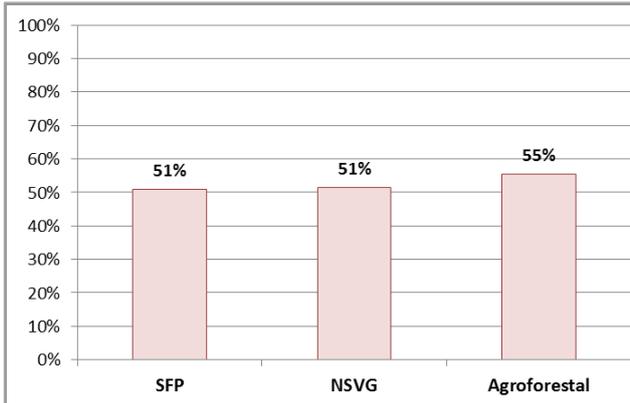


**% de beneficiarios por componente/actividad**

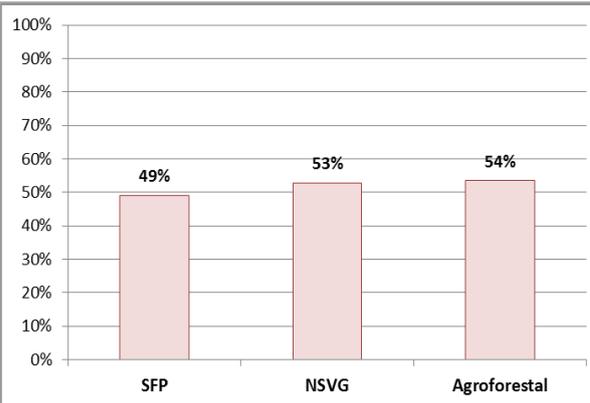
**EJECUCIÓN**



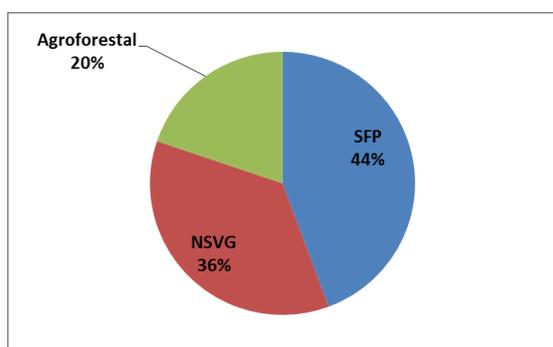
**% de beneficiarios por componente/actividad**



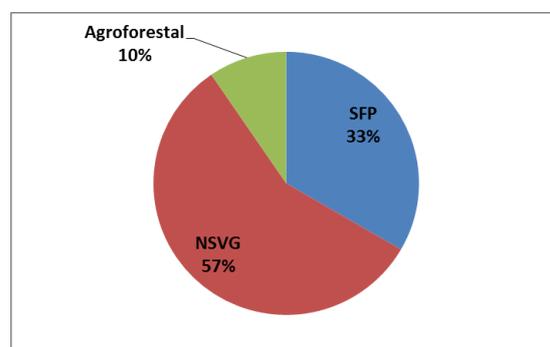
**% de mujeres o niñas versus hombres o niños por componente/actividad**



**% de mujeres o niñas versus hombres o niños por componente/actividad**



**% total de comida requerida por componente / actividad**



**% de TM distribuidas por componente / actividad**

\*Los datos provienen de los documentos Standard Project Report 2012 y 2013

## OUTCOMES

Outcome	Línea de base (Al inicio del proyecto o benchmark)	Penúltimo seguimiento	Último seguimiento
<b>ACT 1 - Alimentación escolar</b>			
Objetivo estratégico 4: Reducir la desnutrición crónica y el hambre			
Porcentaje de beneficiarios recibiendo tratamiento antiparasitario	100	100	100
Género: Proporción de niñas frente a niños que asisten a colegios de primaria asistidos por PMA	0,98	1,02	
Matriculación de niños: Promedio anual de la tasa de cambio en número de niños que asisten a colegios apoyados por el PMA	1,7	1,5	
Matriculación de niñas: Promedio anual de la tasa de cambio en número de niñas que asisten a colegios apoyados por el PMA	0,8	1	
Tasa de aprobación escolar de niños que asisten a colegios apoyados por PMA	94,68	94,43	
Tasa de aprobación escolar de niñas que asisten a colegios apoyados por PMA	96,14	96,07	
Tasa de asistencia escolar en colegios apoyados por el PMA	91	98,87	
Matriculación de niñas: Promedio anual de la tasa de cambio en número de niñas que asisten preescolar apoyados por el PMA	6,1	6	
Matriculación de niños: Promedio anual de la tasa de cambio en número de niños que asisten preescolar apoyados por el PMA	6,7	1,8	
Género: proporción de niñas frente a niños que asisten a colegios de primaria apoyados por PMA	1,1	0,98	
Tasa de aprobación escolar en los colegios de primaria apoyados por el PMA	99,3	99,4	
<b>ACT 2 - Apoyo nutricional a grupos vulnerables</b>			
Objetivo estratégico 4: Reducir la desnutrición crónica y el hambre			
Porcentaje de mujeres en período de lactancia que recibieron chequeo post parto	98		98
Porcentaje de mujeres gestantes que recibieron al menos 4 chequeos durante el embarazo	98		99
PCA: porcentaje de hogares con un puntaje aceptable de consumo de alimentos			93,7
PCA: porcentaje de hogares con un puntaje límite de consumo de alimentos			5
Incidencia de bajo peso al nacer (% de infantes < 2500 gramos de peso al nacer, nacimientos vivos)	10,9		9,8
Tratamiento Antirretroviral: Tasa de adherencia (%)	89,7		92
Tratamiento Antirretroviral: Tasa de recuperación nutricional (%)	64,7		89,3
PCA: porcentaje de hogares con baja puntuación de consumo de alimentos			1,3
Prevalencia de bajo pesos entre niños focalizados menores de 5 años (peso-según edad en %)	16,6		17,3
Prevalencia de bajo BMI entre mujeres no embarazadas (<18.5)			4,8
Prevalencia de deficiencia de anemia entre niños menores de 5 años (% Hb<110g/L)			29,1
Prevalencia de retraso en el crecimiento entre niños focalizados menores de 2 años (tallas según edad como %)	40,7	43,06	43,4
Tratamiento Antirretroviral: Porcentaje de supervivencia a los 12 meses (%)			95,66
Fuente: Standard Project Report 2013			

### Observaciones clave

- Información contenida en el sistema de seguimiento y monitoreo.
- No se incluyen outcomes del CP3 dado que durante el 2013, debido a restricciones de financiación, la ejecución se retrasó y no se realizaron todas las mediciones.
- Los datos provienen del SPR 2013, actualizado por componente a Nov 2013.

## Resumen Ejecutivo

1. Honduras está clasificado como uno de los países con mayor desigualdad en América Latina. Para mayo del 2010, el 60% de hogares hondureños se encontraba en condiciones de pobreza, ya que sus ingresos se registran por debajo del costo de la canasta básica de consumo, situación que naturalmente limita el acceso a los alimentos que garantizan una dieta saludable de las familias. Aproximadamente la mitad de la población hondureña vive bajo severa inseguridad alimentaria y llevó a que el país ocupara el segundo lugar en la lista de países latinoamericanos con mayor prevalencia de desnutrición crónica infantil, con un 30% de niños en esta situación.
2. El *Country Programme* Honduras CP 200240 (2012-2016), fue aprobado por la Junta Ejecutiva del PMA en Noviembre de 2011. El presupuesto inicial de US\$ 25.8 millones de dólares se reajustó el 17 de Junio del 2014, a un total de US\$ 29.1 millones. Los objetivos específicos del Programa son apoyar al Gobierno en el aumento de la matrícula en preescolar y primaria y mejorar la salud de los niños y niñas (CP1); mejorar el estado nutricional de los niños menores de 2 años y las mujeres embarazadas y lactantes, y aumentar la tasa de supervivencia de los pacientes en tratamiento antiretroviral a través del apoyo nutricional. (CP2); y aumentar la resiliencia de los hogares vulnerables en entornos expuestos a peligros climáticos (CP3). El Programa está diseñado para asistir en promedio a 182,000 beneficiarios al año.
3. La evaluación de la Operación Honduras CP 200240 se realizó como un análisis de medio término que busca dar cuenta principalmente de la forma en que ha venido operando el programa, los logros hasta ahora alcanzados y las dificultades que enfrenta; con base en los resultados obtenidos se formulan recomendaciones para su desarrollo futuro. El período que cubre la evaluación va de mediados de 2011 a Mayo de 2014, dando respuesta a tres preguntas de investigación: *¿Qué tan apropiada es la Operación? ¿Cuáles son los resultados de la Operación? ¿Por qué y cómo la Operación ha obtenido los resultados observados?*
4. La evaluación responde a los términos de referencia de la misma preparados por la oficina central del PMA (Roma) y su desarrollo se basó en una metodología de Métodos Mixtos que fue aplicada en tres etapas. 1) Análisis de documentos e información secundaria del Programa y planeación del trabajo de campo; 2) Misión de trabajo de campo en Honduras para la realización de entrevistas y recopilación de información<sup>5</sup> y 3) Análisis de la información y producción de este informe que recoge los hallazgos, conclusiones y recomendaciones de la evaluación.

### Hallazgos y conclusiones de la evaluación

5. El diseño del Programa se alinea con los objetivos 2, 3 y 5 del Marco Estratégico de PMA, 2008-2013: Prevenir el hambre aguda e invertir en medidas de preparación para casos de catástrofe y de mitigación de sus efectos (SO2); Reconstruir las comunidades y restablecer los medios de subsistencia después de un conflicto o una catástrofe o en situaciones de transición (SO3); Reducir el hambre crónica y la desnutrición (SO4), respectivamente.

---

<sup>5</sup> En los anexos 1 y 2 se presentan los listados de las entidades y personas entrevistadas durante el trabajo de campo.

6. El Programa País, en sus tres componentes, contribuye efectivamente a la disminución de la inseguridad alimentaria de la población atendida suministrando de manera oportuna alimentos básicos apropiados culturalmente. Además el Programa fomenta el desarrollo de capacidades individuales, familiares y comunitarias que contribuyen a la seguridad alimentaria.
7. En los lugares donde opera el Programa País, el PMA cumple un papel como coordinador de los esfuerzos del estado hondureño, los múltiples cooperantes y las organizaciones comunitarias que coinciden en una misma comunidad y/o región en busca de mejorar las condiciones de vida de sus habitantes.
8. Si bien el papel de liderazgo que ejerce el PMA es uno de los factores que ha contribuido al éxito del CP (*Country Programme* por sus siglas en inglés) se percibe la necesidad de una estrategia que de mayor relevancia a la creación de capacidades y la transferencia del papel de liderazgo a los agentes locales.
9. En cuanto al CP1 los niños en las escuelas consumen la merienda todos los días del calendario escolar, esta es preparada por las madres de los niños, utilizando los alimentos entregados por el PMA. Además de preparar los alimentos, las madres y padres de familia son receptores de los alimentos enviados a cada Centro Educativo, lo que adiciona a la Operación un elemento de auditoría social.
10. Honduras muestra una cobertura del 96% en merienda escolar beneficiando a 1.4 millones de niños en 2013<sup>6</sup>. El PMA ha jugado un rol fundamental en la consolidación de la merienda escolar en el país y en este momento aporta aproximadamente el 10% de los alimentos que se distribuyen y apoya al país desarrollando la logística de compras y transporte de la totalidad de alimentos.
11. En cuanto al CP2, el programa fortalece a las familias en el cuidado de las mujeres gestantes y la captación de las embarazadas antes de las 12 semanas de gestación, lo cual reduce el riesgo obstétrico y el bajo peso al nacer<sup>7</sup>. Se realiza educación sobre lactancia materna, introducción de alimentos a partir de los seis meses de vida e importancia del seguimiento nutricional, entre otros.
12. Los alimentos que se entregan a las personas que viven con VIH-SIDA (PVVS) representan un soporte importante en seguridad alimentaria y son fundamentales para la adherencia al tratamiento con antirretrovirales. El apoyo nutricional que presta el PMA es además un incentivo para que los beneficiarios participen en los grupos de autoapoyo, en donde también reciben capacitación en temas que mejoran su calidad de vida.
13. La alianza con la Secretaría de Salud ayuda a la concordancia del CP2 con las políticas nacionales en lo que corresponde al enfoque preventivo relacionado con la salud y la nutrición de los niños y niñas menores de 2 años y las mujeres gestantes y en periodo de lactancia.
14. A pesar de la concordancia del CP2 con las políticas nacionales de cuidado infantil en la evaluación no se observó que el CP formalmente plantee el establecimiento de una relación de complementariedad con la estrategia AINC<sup>8</sup>.

---

<sup>6</sup> Unidad de Servicio de Alimentación Escolar de Honduras (SAEH)

<sup>7</sup> Standard Project Report 2013. Tabla de Outcomes.

<sup>88</sup> La estrategia de Atención Integral a la Niñez y la Comunidad (AINC) tiene una trayectoria de casi veinte años en Honduras y consiste en la captación de mujeres en sus primeras semanas de embarazo, la realización de controles de embarazo en loc

En las visitas de campo se observó que el CP es apoyado por voluntarios de salud que han sido capacitados en la estrategia AIN-C pero esto parece algo más incidental que un objetivo específico que se busque en el CP.

15. En cuanto al CP3, las personas vinculadas al Programa reciben una canasta de alimentos que permite proveer a sus familias de alimentos básicos y los motiva a incorporarse en actividades de manejo y conservación de microcuencas con el fin de reducir los riesgos por cambio climático en zonas vulnerables.
16. El Instituto Nacional de la Mujer de Honduras, en el «II Plan de Igualdad y Equidad de Género de Honduras 2010-2002», reconoce que aunque el país ha avanzado en esa dirección aún es necesario trabajar en: (eje 1) acceso y plena participación de la mujer en la estructura de poder y en la adopción de decisiones en los espacios públicos; (eje 2) derecho de la mujer a la paz y a una vida libre de violencia; (eje 3) derechos a la salud, sexuales y reproductivos; (eje 4) derecho a la educación, cultura e información; (eje 5) derechos económicos, al trabajo, empleo y acceso y uso de los recursos; y (eje 6) participación activa de la mujer en la toma de decisiones relativas al medio ambiente en todos los niveles.
17. Si bien para el CP no se hizo un diagnóstico en relación a la situación de género de la población que sería específicamente beneficiada por el Programa, su diseño si involucró el conocimiento formal e informal que sobre dicha situación se tenía para el país<sup>9</sup>. Es así que el CP se percibe consecuente con el enfoque de género que requiere el entorno en el que se desarrolla, sin perjuicio de que de que pueda ser fortalecido con base en un análisis más específico de las condiciones en el área geográfica que atiende.
18. El CP vincula prioritariamente a las mujeres no solo como beneficiarias sino empoderándolas como lideresas en las actividades que se desarrollan (eje 1 de trabajo propuesto por el Instituto Nacional de la Mujer de Honduras – ver párrafo 16). En el CP1 son las mujeres quienes se organizan para conformar los comités de merienda escolar de los centros educativos, administran los alimentos, se capacitan en su manipulación, crean recetas y ofrecen a los niños y las niñas alimentos agradables e inoocuos todos los días; en el CP2 las mujeres son captadas desde el primer trimestre de la gestación y atendidas prioritariamente en las unidades de salud, en donde además son capacitadas en temas de salud, nutrición y planificación familiar, lo cual fortalece sus capacidades y su rol como lideresas en el cuidado y alimentación de los miembros del hogar . En el CP3 se promueve que las mujeres hagan parte de los comités de resiliencia, siendo a menudo las coordinadoras y representantes de las comunidades. Complementario a lo anterior a la OP hace esfuerzos a nivel operacional para incentivar el rol y la participación de los hombres en el cuidado, alimentación y salud de la familia; y adelanta planes de formación para el desarrollo de capacidades de las contrapartes del CP.
19. Claramente el CP2 aporta al tercer eje (ver párrafo 16) al contemplar como parte de la intervención el acceso de sus beneficiarias a los servicios de salud sexual y

---

centros de salud, la promoción del parto institucional y el posterior seguimiento al crecimiento de los niños hasta que cumplen los dos años de vida; todo esto con el apoyo de voluntarios directamente en las comunidades.

<sup>9</sup> No solo con el entorno reflejado en el documento ya citado, “II Plan de Igualdad y Equidad de Género de Honduras 2010-2002” del Instituto Nacional de la Mujer de Honduras, sino también con otros como el “Perfil de Género en Honduras” realizado por la consultora Maritza Guillén para JICA en 2011 y “Honduras: una aproximación a la situación de las mujeres a través del análisis de los indicadores de género” de la Serie Mujer y Desarrollo No 106 de la CEPAL (2011).

reproductiva; y el CP3 lo hace en el quinto y sexto eje al direccionar sus esfuerzos para que un mayor número de mujeres accedan a trabajo y recursos productivos, y tengan una participación activa en la toma de decisiones relacionadas con lo ambiental. En el CP1 el 60% de las personas entrenadas en distribución de alimentos han sido mujeres y también el 60% de los líderes en los comités de manejo de alimentos son mujeres. En el CP2 el 71% de las personas entrenadas en distribución de alimentos son mujeres y el 61% de los líderes en los comités de manejo de alimentos son de este género. En el CP3 el 49% de los líderes en los comités de manejo de alimentos son mujeres.

20. En general, en los dos primeros años de Operación el Programa País ha superado las metas inicialmente planteadas, no sólo en número de beneficiarios y cantidad de alimentos sino también en su distribución entre los diferentes tipos de beneficiarios; esto gracias a la gestión de recursos adicionales provenientes del Gobierno de Canadá. En el CP1 la meta planeada era atender a 113.183 jóvenes anuales y se han atendido en promedio 151.119, es decir 33.5% por encima de la meta inicial; en el CP2 en los dos primeros años de Operación el Programa País tenía planeado atender a 43,359 personas en promedio, en la Operación se ha llegado a un promedio anual de 104.858 personas, duplicando la meta inicial; y el CP3 logró sus metas en 2013 atendiendo 13.155 personas frente a 12.800 planeadas, en 2012 sólo pudo atender a 5.125 frente a la misma meta como consecuencia de la falta de recursos de la contraparte local.
21. En cuanto a la sostenibilidad del programa, el CP1 es claramente sostenible por ser parte de una política de país cuyo financiamiento es fundamentalmente asumido por el Gobierno Nacional. La Operación del CP2 también se considera sostenible en su nivel actual, entre otras cosas porque ella se beneficia de una tradición nacional de casi veinte años en estrategias de prevención dirigidas a los niños menores de dos años. El CP3 es débil en términos de sostenibilidad porque las restricciones presupuestales de la contraparte aún no han sido superadas.
22. Si bien es cierto que se debe destacar la gestión de recursos realizada con el gobierno de Canadá también se debe mencionar que ello implica una debilidad para el CP y específicamente para uno de sus componentes, el CP3. De una parte, al representar los recursos de Canadá más del 70% de los recursos de la Operación, de la continuidad de estos recursos depende la continuidad del CP después de 2016.
23. Dentro de las buenas prácticas observadas se destaca la filosofía del Programa de trabajo conjunto con las diferentes instancias del gobierno, cooperantes y beneficiarios. Gracias a esto el PMA, siendo estricto en los procesos de entrega de alimentos, de control y de seguimiento, es flexible al momento de intervenir en cada comunidad, logrando importantes sinergias entre las partes.

### **Recomendaciones**

24. Con el objetivo de diversificar las fuentes e incrementar los recursos, en especial para el CP3, es conveniente desarrollar una estrategia de comunicación dirigida al sector privado del país. En ella se deben evidenciar los resultados del Programa y la importancia que la intervención tiene para Honduras.
25. En la educación básica de Honduras se vienen dando una serie de cambios que afectarán los costos de la alimentación en las escuelas beneficiadas por el PMA, es conveniente entonces que la Oficina País estime cómo se incrementarían las

necesidades de recursos para incluir esto en la planificación del Programa. En el corto plazo el principal cambio que afectará los costos es que, gracias a las medidas normativas tomadas por el país en 2013, la jornada escolar ha aumentado su nivel de cumplimiento y los 150 días efectivos anuales que se dictaban cuando se estructuró el CP 201240 han venido en aumento aproximándose a los 200 días que señala la normativa del país.

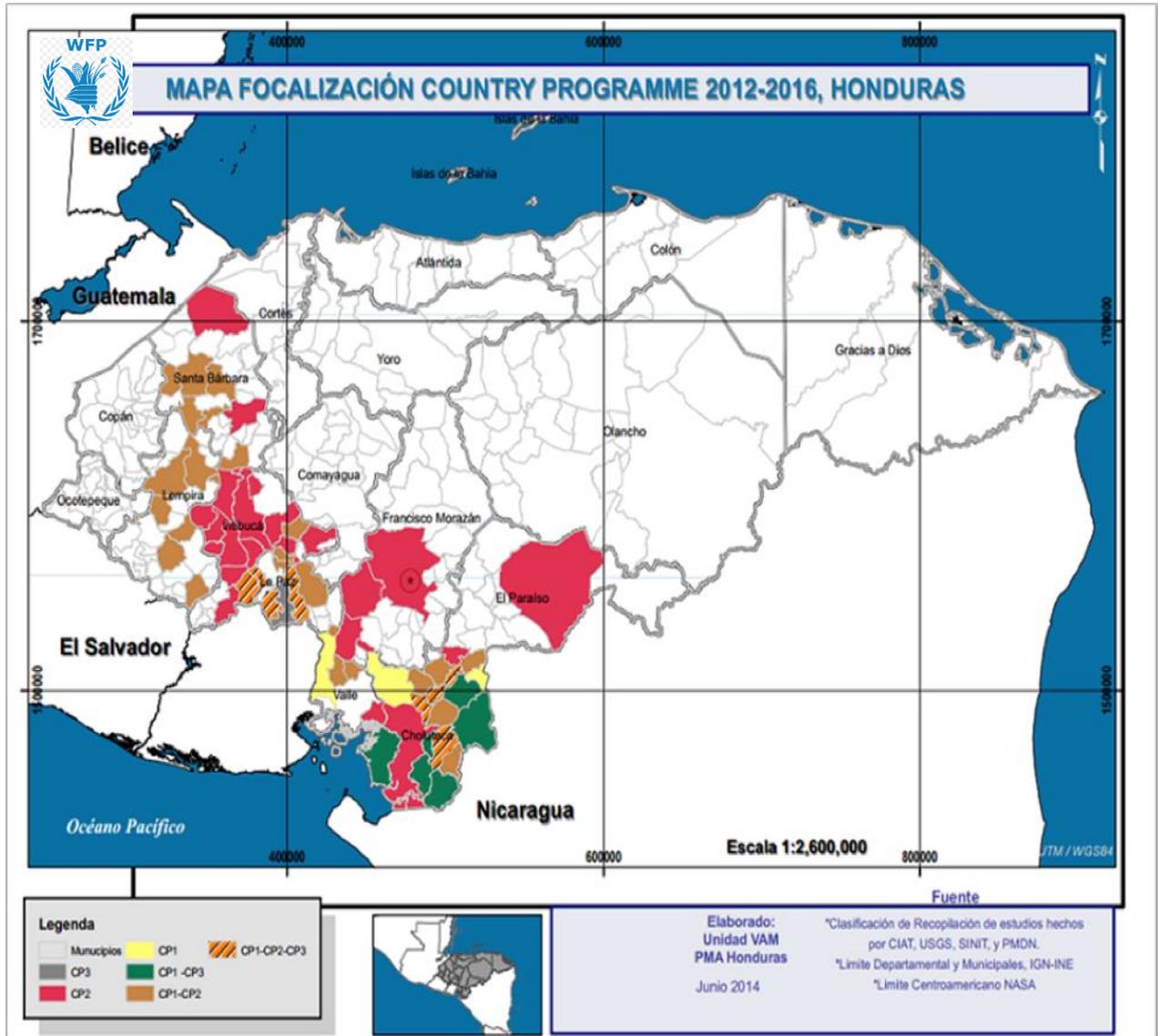
26. El enfoque que se ha dado al CP ha buscado el fortalecimiento de la mujer en su papel de lideresa en las comunidades a través de capacitaciones y dándoles responsabilidades como tales, en respuesta al conocimiento general de las condiciones de género del país y no de las específicas de la región en que se desarrolla el país. Por ser esta una de las más marginadas del país, el fortalecer dicho enfoque con base en un estudio específico de roles para la región resulta conveniente para lograr impactos mayores a los que hoy se perciben.
27. Con base en lo ya logrado, es recomendable reforzar el proceso de fortalecimiento de las comunidades escolares (CP1), entendiendo estas como docentes, padres, estudiantes, autoridades y vecinos. Una forma de lograrlo es apoyar el desarrollo y trabajo de estas comunidades a través del diseño de planes de mejora de sus escuelas que inicialmente giren alrededor del tema de alimentación escolar y estilos de vida saludables.
28. Para la atención a la población vulnerable se recomienda un acercamiento del PMA al personal que ha estado al frente del desarrollo de la estrategia de atención a niños menores de dos años en Honduras (AIN-C) para conocer y compartir experiencias. Si bien esa estrategia difiere del CP2 en algunas cosas fundamentales ha demostrado sus beneficios en el país y cuenta con una amplia experiencia que puede ayudar a fortalecer la intervención del PMA.
29. Para la planeación de la continuación del Programa País después de 2016 sería conveniente prever el desarrollo de una intervención piloto dirigida a la población infantil mayor de 2 años. En Honduras no existen programas para la atención en seguridad alimentaria de los niños entre los 2 y los 6 años de edad. A los siete años se accede a la educación básica primaria y por lo tanto a la merienda escolar<sup>10</sup>.
30. Para la planeación de la continuidad del CP después de 2016 también es recomendable fortalecer la estrategia de capacitación con miras a crear mayores capacidades locales para asumir el liderazgo que hoy ejerce el PMA. La creación de instancias formales que puedan desarrollar ese papel necesariamente aportaran a la sostenibilidad del Programa y de sus componentes.
31. Existen alternativas a la entrega de alimentos, como los bonos intercambiables por comida o la entrega de efectivo para la compra de alimentos. Si bien no era el objeto de esta evaluación estudiar si las alternativas hubieran resultado mejores que la entrega de alimentos cabe mencionar que, en Honduras no sólo no se cuenta con una tradición sobre el uso de bonos intercambiables por comida sino que por la localización de los beneficiarios en zonas donde normalmente hay escases de alimentos dichos mecanismos no parecerían viables; adicionalmente en el CP1 ese tipo de mecanismos claramente serían contrarios a la forma de operación del programa nacional de merienda escolar.

---

<sup>10</sup> Aunque existe merienda en la educación preescolar, a la que se ingresa a los 5 años, de acuerdo al «Informe de Progreso Educativo Honduras 2010» la cobertura de la educación en ese nivel es tan solo del 44 %.

32. Finalmente es recomendable desarrollar un estudio de cargas de trabajo para determinar si los indicios encontrados en esta evaluación, sobre la suficiencia de los recursos humanos y físicos con que cuenta el PMA en Honduras, están realmente fundamentados en la realidad, este estudio debe contemplar los posibles impactos que tendrán los cambios que viene implementando el Gobierno Nacional en el CP1.

## Mapa de la Evaluación – Focalización del Programa



*Las fronteras, nombres y designaciones usadas en este mapa, no implican endoso oficial o aceptación por parte de las Naciones Unidas*



## 1. Introducción

### 1.1. Características de la Evaluación

1. La evaluación de la Operación Honduras CP 200240 se entiende como un análisis de medio término que busca dar cuenta principalmente de la forma en que ha venido operando el programa, los logros hasta ahora alcanzados y las dificultades que enfrenta y con base en los resultados, generar recomendaciones para su desarrollo futuro.
2. El alcance de la evaluación cubre la Operación CP 200240 incluyendo todas las actividades relacionadas con su formulación, implementación, financiación, monitoreo, evaluación y producción de informes requeridos para dar respuesta a las preguntas de investigación establecidas en los Términos de Referencia (ver Anexo 1). El período que cubre la evaluación es entre mediados de 2011 a Mayo de 2014, el cual corresponde con el período de desarrollo de la Operación.
3. La evaluación se realizó en tres etapas. En primer lugar se realizó un análisis de documentos e información secundaria del Programa y planeación del trabajo de campo: La segunda etapa consistió en la misión de trabajo de campo en Honduras donde se realizaron 87 entrevistas en la capital del país y en las regiones focalizadas por el Programa País (ver mapa anterior<sup>11</sup>). Se recopiló información y opiniones de los miembros del PMA que desarrollan el Programa así como de profesionales en los diferentes niveles de las instituciones gubernamentales y no gubernamentales que se relacionan con él, y de algunos de sus beneficiarios<sup>12</sup> para lograr una panorámica integral de la Operación. La tercera etapa correspondió al análisis de evidencia recopilada, y la producción de este informe que recoge los hallazgos, conclusiones y recomendaciones de la evaluación.
4. La evaluación da respuesta a las tres preguntas de investigación planteadas en el *Inception Package* de esta evaluación (ver Anexo 4). Dichas preguntas son:
  - ¿Qué tan apropiada es la Operación?
  - ¿Cuáles son los resultados de la Operación?
  - ¿Por qué y cómo la Operación ha obtenido los resultados observados?
5. Acorde a las sub preguntas de investigación, se plantaron indicadores con el fin de sintetizar y calificar las respuestas a las mismas. Las calificaciones se soportan en los hallazgos cualitativos y cuantitativos asociados directamente a cada una de las sub preguntas (Ver Matriz de Evaluación, Anexo 4).
6. Para la calificación se creó una escala de cuatro niveles que va de 1 a 4, siendo 4 la calificación máxima. La escala de calificación debe ser interpretada de la siguiente manera:

---

<sup>11</sup> Tal como se puede apreciar en el mapa, se buscó visitar las diversas zonas en que interviene el CP. Este junto con el número de entrevistas y la diversidad de actores consultados permite afirmar que los hallazgos son representativos de la totalidad de la Operación. La triangulación de las opiniones permite confirmar su veracidad y eliminar posibles sesgos de los informantes.

<sup>12</sup> En el anexo 2 se presentan los listados de las entidades y personas entrevistadas durante el trabajo de campo.

CALIFICACIÓN	COLOR	DESCRIPCIÓN
4	VERDE	Es adecuado a los requerimientos del Programa País de acuerdo al diseño del mismo y en lo relativo con lo evaluado es recomendable seguir operando de la misma forma.
3	AZUL	Es adecuado a los requerimientos del Programa País de acuerdo al diseño del mismo pero es recomendable realizar ajustes que se consideran menores.
2	AMARILLO	Aunque está alineado a los requerimientos del Programa País de acuerdo al diseño del mismo requiere ajustes importantes.
1	ROJO	Es inadecuado a los requerimientos del Programa País de acuerdo al diseño del mismo y requeriría cambios estructurales.

7. Con base en la anterior escala se calificó cada uno de los tres Componente del Programa País de forma independiente. Por tratarse de una evaluación de medio término para la calificación del Programa en cada una de las sub preguntas se toma la menor de las tres componentes, de esta manera se mantiene la interpretación de las calificaciones a nivel de Programa y para el PMA se hace explícito en qué componentes se requieren ajustes menores y en cuales ajustes más importantes.
8. La evaluación se basó en una metodología de Métodos Mixtos. Esta metodología ha sido definida como “la clase de estudios en los cuales se mezclan o combinan técnicas, métodos, aproximaciones, conceptos o lenguajes dentro de un mismo estudio”<sup>13</sup> y es vista como una forma expansiva, creativa y rigurosa de dar respuesta a preguntas investigativas o estudios. En el caso de la presente evaluación la metodología de métodos mixtos se traduce en uso de herramientas cualitativas y cuantitativas (detalladas en el anexo 6). Se debe tener en cuenta que este trabajo no corresponde a una evaluación de impacto, sino más bien una evaluación de la pertinencia, de los resultados obtenidos y del proceso de ejecución de la Operación.
9. El enfoque metodológico se basó en el marco y criterios estipulados por la OECD/DAC<sup>14</sup> el cual recomienda incluir la especificación y justificación del diseño de la evaluación y las técnicas de recogida y análisis de datos; así como la distinción entre los diferentes niveles de resultados (lógica de intervención que contenga una jerarquía entre objetivos y medios, indicando los insumos, los productos y el efecto directo).
10. Durante la misión en Honduras se realizaron las entrevistas mencionadas en el párrafo 3<sup>15</sup> diferentes actores relacionados a la Operación, tanto participantes y

<sup>13</sup> Jhonson, R., y Onwuegbuzie, A. (2004). *Mixed methods research: A research paradigm whose time has come*. Educational Researcher. Vol 33. October. Página 17.

<sup>14</sup> OECD Organización de cooperación y desarrollo económicos y los criterios de estándares de calidad establecidos para las evaluaciones (Quality Standards for Development Evaluation DAC) para la evaluación del desarrollo 2010.

<sup>15</sup> En el Anexo 2 se presenta la lista de las personas y entidades entrevistadas. Tanto en Tegucigalpa como en el resto del país.

beneficiarios de ella como desarrolladores de intervenciones similares o complementarias, con los que la Operación evaluada podría desarrollar sinergias. La evidencia obtenida de los diferentes actores permitió contrastar sus opiniones y obtener conclusiones de la misión mediante la triangulación de ellas. Para lograr lo anterior se prepararon una serie de temas alrededor de las preguntas claves de investigación (ver anexo 4) a partir de las cuales se prepararon los instrumentos (guías de entrevista) que fueron aplicados en campo.

### **Limitaciones de la Evaluación**

11. Durante el desarrollo del trabajo se observó una gran disposición y voluntad para aportar a la misma en todas las personas que fueron contactadas, razón por la cual se logró acopiar una gran cantidad de opiniones para soportar los hallazgos, llegar a conclusiones sobre la Operación y elaborar recomendaciones. Sin embargo, con excepción de la Oficina País, se observó que en general los entrevistados carecen de bases de información sistematizadas que permitan contrastar sus opiniones contra series estadísticas confiables.
12. La principal limitante que se encontró en el desarrollo de la evaluación tiene relación con la disponibilidad de información estadística. Si bien el país dispone de información socioeconómica a través de una encuesta permanente de hogares<sup>16</sup> y de información sobre salud a través de la encuesta de demografía y salud 2011-2012<sup>17</sup>, una y otra ofrecen datos únicamente hasta el nivel departamental; esto limita el soporte estadístico de los hallazgos pues el Programa realiza su intervención a nivel de comunidad.

### **1.2. Contexto del País**

13. Honduras es un país de Centro América con una población de 8.5 millones de personas, clasificado como uno de los países con mayor desigualdad en América Latina tal como lo refleja el coeficiente de Gini cercano a 0.56.<sup>18</sup> El Índice de Desarrollo Humano alcanzaba 0.632 en el 2012 posicionando Honduras en el puesto 120 en la clasificación mundial y en el puesto 30 entre los 33 países de América Latina y el Caribe incluidos en esa lista, tan solo arriba de Nicaragua, Guatemala y Haití.<sup>19</sup>

---

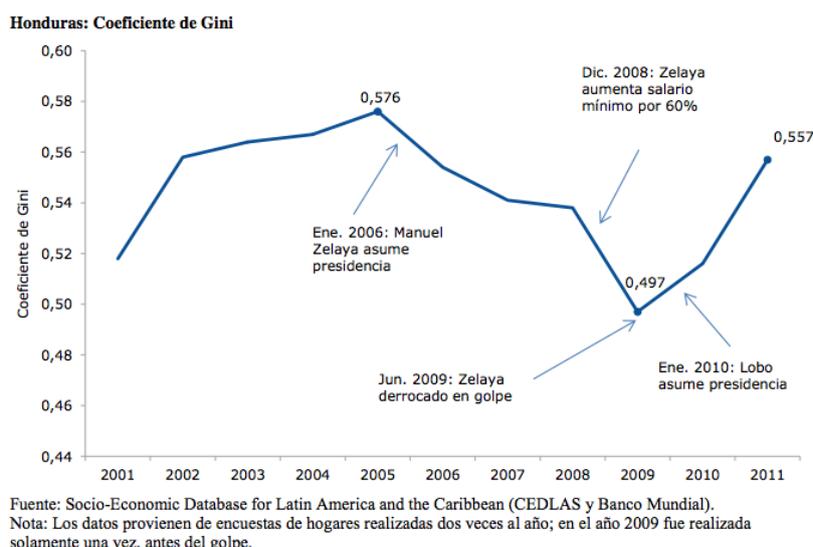
<sup>16</sup> [www.ine.gob.co](http://www.ine.gob.co)

<sup>17</sup> Ibid

<sup>18</sup> Banco Mundial. Índice de Datos. Índice de GINI 1980-2013. Éste coeficiente es una medida de concentración del ingreso entre los individuos de una región, en un determinado periodo. Esta medida está ligada a la Curva de Lorenz. Toma valores entre 0 y 1, donde 0 indica que todos los individuos tienen el mismo ingreso y 1 indica que sólo un individuo tiene todo el ingreso.

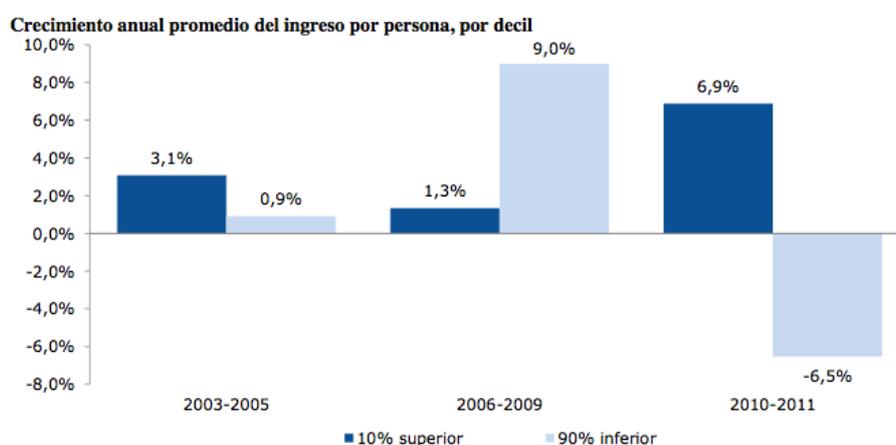
<sup>19</sup> United Nations Development Programme. 2010. Human Development Report, 2013. New York

**Figura 1: Honduras, Coeficiente de Gini**



14. El ingreso anual per cápita de Honduras, según datos del Banco Mundial, es de US\$2,323 a 2012 lo cual lo clasifica como un país con ingreso medio bajo.<sup>20</sup> Debido al acelerado crecimiento de la población, el incremento del PIB ha resultado insuficiente para ejercer un impacto significativo sobre los niveles de vida de la población (PNUD 2004). Luego de una década de estancamiento el PIB creció a un ritmo anual de 3.8% en los primeros cuatro años de la década, que resultó ser superior a la tasa de crecimiento poblacional (2.9%) y por lo tanto permitió un moderado aumento del ingreso per cápita.<sup>21</sup>

**Figura 2: Crecimiento Anual Promedio del Ingreso Per Cápita**



15. El PNUD estimó para Honduras un Índice de Desigualdad de Género<sup>22</sup> (IDG) de 0.483 lo que lo ubica en el puesto 100 entre los 148 países en la clasificación del 2012<sup>23</sup>; entre otras por su alta tasa de fecundidad adolescente (8.59%) y baja participación femenina en el mercado laboral (42.3% frente a 82.8% de los

<sup>20</sup> Banco Mundial. Índice de Datos. GDP per Cápita 1980-2013

<sup>21</sup> Estrategia para la Reducción de la Pobreza. República de Honduras. Versión Actualizada 2005

<sup>22</sup> El IDG recoge las pérdidas de logros de las mujeres, a causa de la desigualdad, en salud reproductiva, empoderamiento y participación en el mercado laboral. Cuanto más elevado sea el valor del IDG, mayor será la discriminación. Human Development Report, 2013

<sup>23</sup> United Nations Development Programme. 2010. Human Development Report, 2013. New York

hombres). La desigualdad de género en Honduras se refleja en diferencias salariales cercanas al 20% que se perciben tanto en el área urbana como en el área rural del país, y por nivel educativo.

**Tabla 1: Ingresos según género 2009 (Lempiras / mes)**

Grupo	Mujeres	Hombres	Mujeres/Hombres
<b>Sin nivel educativo</b>	1,787	2,117	0.84
<b>Primaria</b>	2,809	3,596	0.78
<b>Superior</b>	11,583	15,549	0.74
<b>Rural</b>	2,555	2,786	0.92
<b>Urbano</b>	5,746	7,294	0.79

Nota: mil lempiras corresponden a 46.8 dólares

Fuente: Objetivos de Desarrollo del Milenio Honduras 2010

**Tabla 2: Tasa de Participación para cada sexo según nivel de Educación<sup>24</sup>**

Tasa de Cobertura según Dominio y sexo*, 2009					
Dominio y Sexo	Total	5 - 6 años	7 - 12 años	13 - 15 años	16 - 18 años
<b>Niñas/ Mujeres Urbanas</b>	65,9	44,7	89,3	59,8	42,6
<b>Niñas/ Mujeres Rurales</b>	56,9	43,8	90,1	27,7	18,3
<b>Niños/ Hombres Urbanos</b>	64,6	49,3	88,6	54,8	36,5
<b>Niños/ Hombres Rurales</b>	53	41,8	89,6	22,1	12,1

(\*) Tasa de Cobertura: total de niñas/os que asisten a algún centro educativo (según nivel y edad) sobre el total niñas/os (grupo de edad)

Fuente: Elaboración del Equipo evaluador: Datos de Unicef, Honduras, ODM3

“Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la Mujer”

16. En mayo de 2013 en Honduras el desempleo afectaba al 3.9% de la población económicamente activa. Esto junto con la existencia de 409 mil personas con subempleo visible y 11,4 millones en condiciones de subempleo invisible, que corresponde a una tasa de subempleo invisible del 40.8% a nivel nacional<sup>25</sup>, muestra que en el país el principal problema del mercado laboral no es el desempleo sino el subempleo invisible. Este fenómeno refleja el bajo ingreso, la subutilización de las calificaciones y la baja productividad. (Organización Internacional del Trabajo OIT); es decir, este último se asocia con empleos de baja productividad y bajos ingresos.<sup>26</sup>
17. Desde inicios del siglo XXI hasta la actualidad, Honduras ha experimentado un crecimiento acelerado de los indicadores de violencia y criminalidad. Los grupos más vulnerables a todo tipo de violencias son los niños y jóvenes. Otros grupos poblacionales particularmente afectados por la violencia son las mujeres

<sup>24</sup> Fuente: Datos de Unicef, Honduras, ODM3 “Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la Mujer”

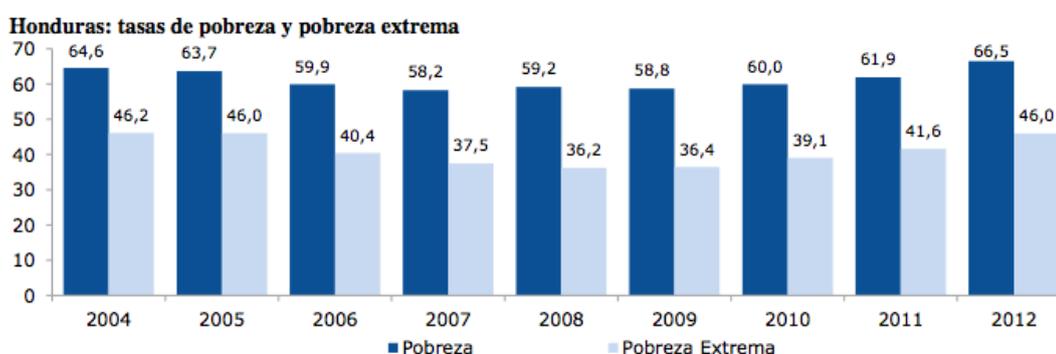
<sup>25</sup> El subempleo invisible se refiere al conjunto de personas que reciben como remuneración un ingreso muy bajo en relación a su productividad o que realizan tareas que requieren una preparación inferior a la suya

<sup>26</sup> *Ibid.*

y la comunidad LGBT (lesbianas, gay, bisexuales y transgeneristas), víctimas frecuentes de crímenes de odio.<sup>27</sup>

18. También la violencia desbordada en algunas manifestaciones públicas ha provocado daños a la economía de las empresas y personas particulares que se han visto afectada por los daños a negocios y bienes y por la paralización de las labores comerciales disminuyendo sus ingresos económicos.<sup>28</sup>
19. Aproximadamente el 60% de la población hondureña está afectada por la pobreza y el 36% vive en condiciones de pobreza extrema según la línea de pobreza. Estas cifras alcanzan el 63% y 50% en las zonas rurales y urbanas, respectivamente. Del total de 1.9 millones de hogares hondureños, el 33.2% se encuentran en condiciones de Pobreza Crónica, situación que se profundiza en el área rural (39.7%). En el área urbana este indicador es de 26.4%.<sup>29</sup>

**Figura 3: Honduras, Tasas de Pobreza y Pobreza Extrema<sup>30</sup>**



Fuente: Instituto Nacional de Estadísticas de Honduras. La Prensa (2013).

**Tabla 3: Distribución de la Pobreza según Dominio (Rural/Urbano)**

Estimación de Pobreza Por Dominios						
	Total		Urbano		Rural	
	N	%	N	%	N	%
<b>Total</b>	1.834.622	100	949.437	100	885.185	100
<b>Hogares no Pobres</b>	527.937	28,8	324.519	34,2	203.418	23
<b>Hogares Pobres</b>	1.031.456	56,2	437.607	46,1	593.850	67,1
<b>Hogares Pobres Extremos</b>	275.229	15	187.311	19,7	87.917	9,9

Fuente: FOSDEH. Análisis de la Pobreza en Honduras. Caracterización y análisis de determinantes, 2013-2014

20. En Honduras viven nueve grupos reconocidos de minorías indígenas y afroamericanas: habitan las etnias xicaque, lenca, chortis, pech, misquitos, tawhakas, tolupanes, además de negros y ladinos<sup>31</sup>; juntas, las minorías

<sup>27</sup> Ibid

<sup>28</sup> Casa Alianza Honduras. Visión Sobre la Realidad de Honduras desde la Perspectiva de Casa Alianza. Octubre 2009

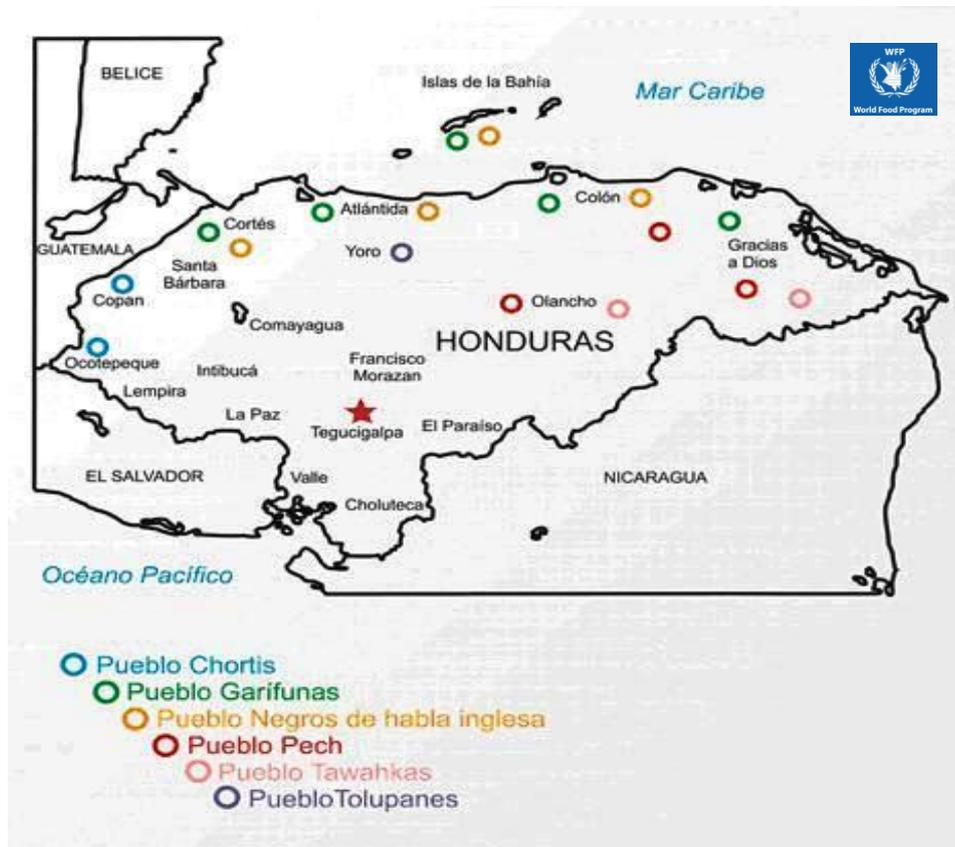
<sup>29</sup> ibid

<sup>30</sup> Fuente: Johnston. J y Lefebvre. S *Honduras desde el golpe: Resultados económicos y sociale*. Center for Economic and Policy Research- Noviembre 2013

<sup>31</sup> CEPAL. LA POBREZA EN CONCEPTOS, REALIDADES Y POLÍTICAS: UNA PERSPECTIVA REGIONAL CON ÉNFASIS EN MINORÍAS ÉTNICAS. Martín Hopenhayn División de Desarrollo Social.

constituyen aproximadamente el 6.5% de la población. Las tasas de pobreza son considerablemente más elevadas entre estas comunidades. Se estima que el 71% de la población de grupos indígenas vive por debajo de la línea de pobreza.<sup>32</sup>

**Figura 4: Mapa de Ubicación de los Pueblos Indígenas de Honduras**



*Las fronteras, nombres y designaciones usadas en este mapa, no implican endoso oficial o aceptación por parte de las Naciones Unidas*

Fuente: UNESCO, Honduras

21. En Honduras, cerca de medio millón de trabajadores ganan menos del salario mínimo, lo cual incide en su acceso a la canasta básica de alimentos, particularmente cuando la tasa de inflación aumenta. Cada año 170,000 jóvenes de ambos sexos se incorporan al mercado laboral sin poder encontrar trabajo.<sup>33</sup> El salario promedio para el jornal se mantuvo en 106 lempiras diarios, sin incluir la alimentación. Este salario varía entre departamentos, alcanzando una fluctuación entre 72 y 120 lempiras. El salario promedio representa el 71% del salario decretado por la Secretaría de Trabajo y Seguridad Social (L 149 / día). Esta situación, limita el acceso a todos los alimentos que garantizan una dieta saludable de las familias. El costo mensual de la Canasta Básica de Alimentos (CBA) en junio del 2013 para una familia de 5 miembros fue de 7,237.61 lempiras; por lo tanto, con el actual ingreso como jornal, es necesario del aporte de 2.6 personas durante 26 días por mes, condición que es muy improbable en el área del Corredor Seco que atiende el Programa Especial para la Seguridad

<sup>32</sup> FIDA (Fondo Internacional de Desarrollo Agrícola). Dar a la Población Rural Pobre de Honduras la Oportunidad de Salir de la Pobreza. Factsheet. Noviembre 2011

<sup>33</sup> FAO. La Seguridad Alimentaria y Nutricional en Honduras, 2005.

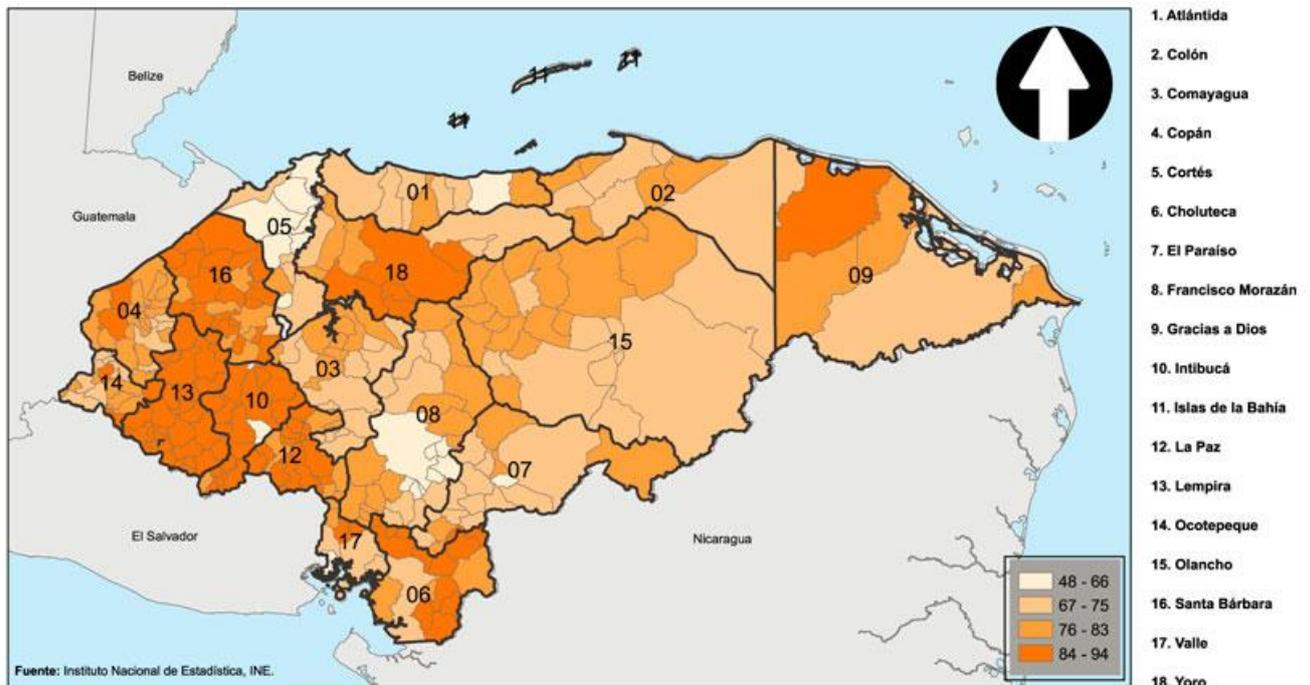
Alimentaria (PESA) de la FAO, la cual es comparable con la atendida por el PMA en especial en el CP2 y CP3.<sup>34</sup>

22. Dentro de los departamentos del país la mayor concentración de pobreza se encuentra en cuatro departamentos localizados al occidente del país en los límites con El Salvador (Lempira, Intibucá y La Paz) y Guatemala (Santa Bárbara); y en menor medida en el departamento de Lloró al centro del país, y en de Gracias a Dios, al oriente, sobre el mar Caribe y limitando con Nicaragua. Lo anterior se ve reflejado en los siguientes mapas de pobreza del país.

**Figura 5: Mapa de Pobreza de Honduras, según línea de pobreza**



**REPUBLICA DE HONDURAS  
MAPA DE POBREZA DE HONDURAS SEGÚN LÍNEA DE POBREZA (LP), 2002**



**Método de línea de pobreza:**  
Consiste en establecer a partir de ingresos de los hogares captados por la Encuesta Permanente de Hogares de Propósitos Múltiples la capacidad que estos tienen para satisfacer, por medio de compra de bienes y servicios, un conjunto de necesidades alimenticias y no alimenticias consideradas como básicas.

0 30,000 60,000 120,000 180,000 240,000 Meters

*Las fronteras, nombres y designaciones usadas en este mapa, no implican endoso oficial o aceptación por parte de las Naciones Unidas*

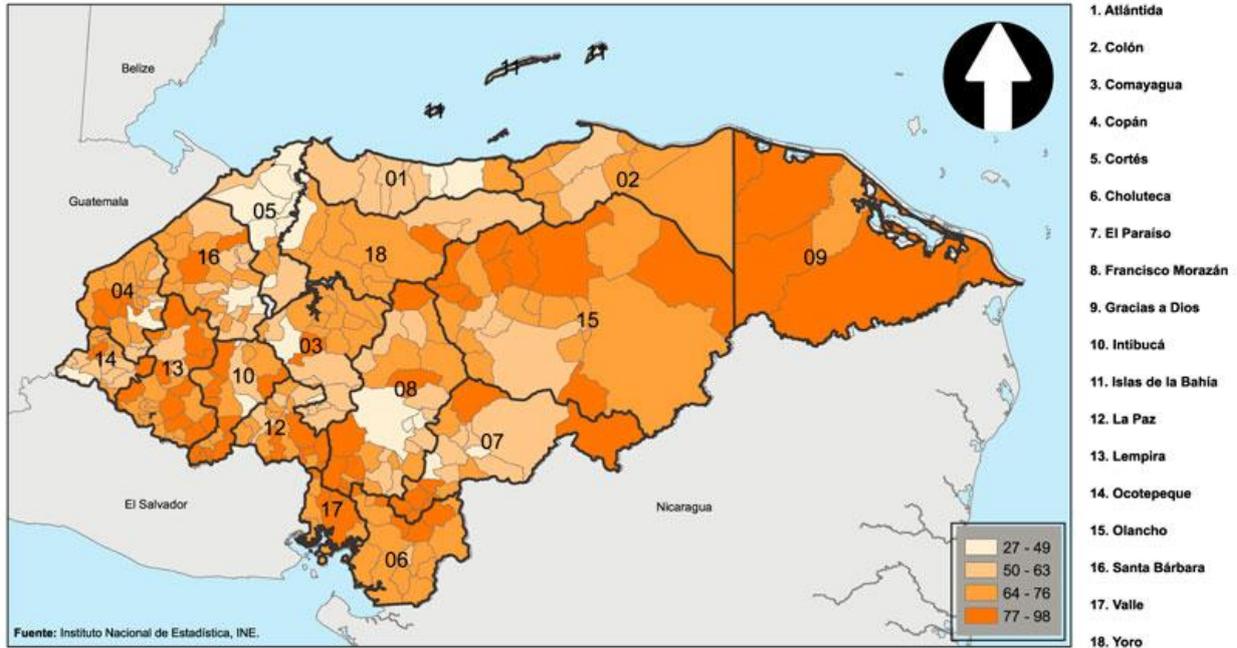
Fuente: Instituto Nacional de Estadística

<sup>34</sup> FAO. Monitoreo de Precios al Productor. Honduras. Junio-Julio 1013

**Figura 6: Mapa de Pobreza de Honduras, según NBI**



REPUBLICA DE HONDURAS  
**MAPA DE POBREZA DE HONDURAS SEGÚN METODOLOGÍA NECESIDADES BÁSICAS INSASTIFECHAS, 2001**



**Necesidades Básicas Insatisfechas:**  
 Método que mide la pobreza de los hogares a partir de la falta que sufren en las necesidades básicas de agua potable, saneamiento, asistencia a la escuela de niños entre 7 y 12 años. Mas de 3 personas dependiente por personas ocupada, la existencia de 3 o mas personas por pieza y estado de la vivienda.

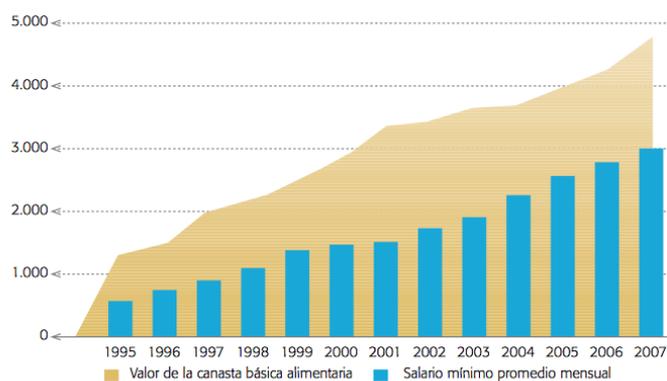
0 30,000 60,000 120,000 180,000 240,000 Meters

*Las fronteras, nombres y designaciones usadas en este mapa, no implican endoso oficial o aceptación por parte de las Naciones Unidas*

Fuente: Instituto Nacional de Estadística

23. Datos del Instituto Nacional de Estadística de Honduras (INE) indican que el costo de una canasta básica integrada por bienes y alimentos asciende a más de 12.000 lempiras (US\$ 623). Según el INE, el subempleo invisible, realizado por personas que laboran una jornada de 36 horas a la semana, genera un retorno menor al sueldo de subsistencia. El subempleo y la alta proporción de población por debajo de la línea de pobreza son las causas prioritarias de la inseguridad alimentaria en Honduras, dada la dificultad que experimenta la población para acceder a los alimentos.

**Figura 7: Variación del Salario Mínimo y La Canasta Básica Alimentaria<sup>35</sup>**



Fuente: Estudio del mercado de granos básicos y seguridad alimentaria en Honduras.

24. El analfabetismo, es un problema importante en la realidad educativa del país. En Honduras, el 14.5% de las personas mayores de 15 años no sabe leer ni escribir. Los datos indican que la tasa de analfabetismo es aún mayor en la población del área rural, 21.5%, contra un 6.5 en la población urbana. <sup>36</sup>
25. Más de la mitad de la población hondureña se ubica en el área rural, en “aldeas” y “caseríos” que corresponden a concentraciones reducidas de población. Dada la alta descentralización de la población y la baja disponibilidad de capital humano dedicado a la enseñanza, la oferta educativa básica en el área rural es precaria; más del 70% de las escuelas son atendidas por uno o dos maestros, lo cual agudiza el problema de atención de varios grados por un solo maestro.<sup>37</sup> La Tasa de Cobertura del sistema educativo hondureño revela que el 55.4% de los menores entre 3 y 17 años asisten a un centro de enseñanza. A nivel nacional, para los niños entre 6 y 11 años este indicador es del 92.3%. Sin embargo, para la población entre los 15 y 17 años la cobertura es de solo 27,1%, es decir que menos de la tercera parte de los jóvenes entre esas edades asisten a un centro de enseñanza.<sup>38</sup>
26. Aproximadamente la mitad de la población hondureña vive bajo severa inseguridad alimentaria.<sup>39</sup> Los principales motivos son el acceso limitado a alimentos por causas como la pobreza, el bajo crecimiento tecnológico, el crecimiento poblacional, la baja productividad y remuneración agrícola y la alta desigualdad en la distribución de la riqueza.<sup>40</sup> La inseguridad alimentaria es un obstáculo al desarrollo humano en Honduras. Un decreto expedido en Agosto del 2010 sobre seguridad alimentaria y nutrición declaró estos asuntos como prioridades nacionales <sup>41</sup>. En noviembre del 2010 el gobierno lanzó la

<sup>35</sup> Panorama de la Tendencia de Gestión de Riesgo de desastre en Centro América. Estrategia Internacional para la Reducción de Desastres. Honduras. Cap 3.2 Seguridad Alimentaria y Nutrición

<sup>36</sup> XLIV ENCUESTA PERMANENTE DE HOGARES DE PROPOSITOS MULTIPLES – EPHPM – MAYO 2013. Resumen ejecutivo

<sup>37</sup> Hernández. R. Estudio Sobre La Educación para la Población Rural en Honduras. Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán de Honduras.

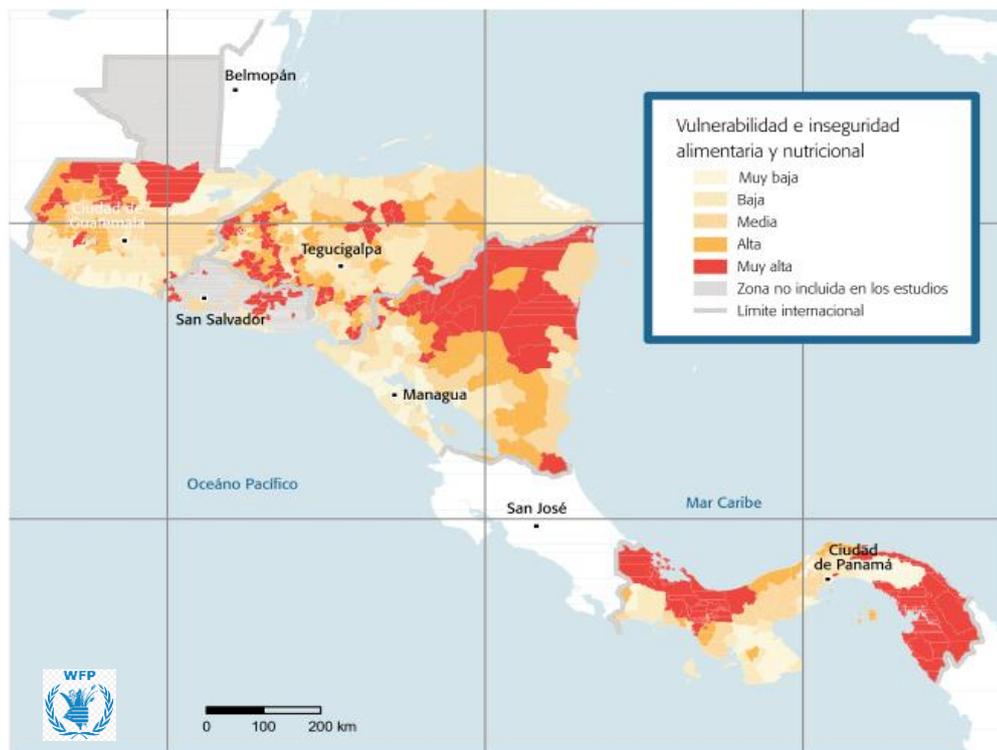
<sup>38</sup> ibid

<sup>39</sup> WFP. 2003. Honduras Food Security Assessment, Vulnerability Analysis and Mapping. Tegucigalpa; Shapouri, S. et al. 2010. Food Security Assessment, 2010–2020. Global Food Assessment 21, Economic Research Service (United States Department of Agriculture). Washington DC.

<sup>40</sup> Ministry of the Presidency. 2010. Current Status of Food Security and Nutrition in Honduras. Tegucigalpa.

<sup>41</sup> Decreto Ejecutivo número PCM-038-2010

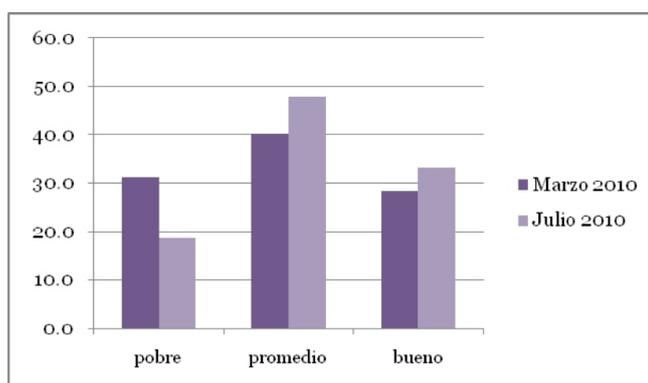
**Figura 8: Hogares Vulnerables y en Inseguridad Alimentaria y Nutricional<sup>42</sup>**



Fuente: Estudio VAM-PMA. Preparado por la Oficina Regional para América Latina y el Caribe del PMA.

*Las fronteras, nombres y designaciones usadas en este mapa, no implican endoso oficial o aceptación por parte de las Naciones Unidas*

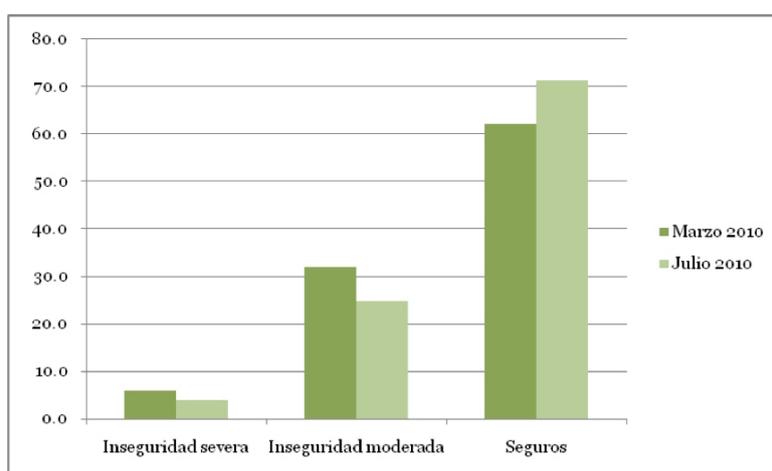
**Figura 9: Porcentaje de Hogares según Capacidad de Acceso a Alimentos (%): 2010<sup>43</sup>**



<sup>42</sup> Unidad VAM PMA, Honduras. Reporte de Monitoreo de la Seguridad Alimentaria y Nutricional PMA. Segunda Edición. Agosto 2010

<sup>43</sup> Unidad VAM PMA, Honduras. Reporte de Monitoreo de la Seguridad Alimentaria y Nutricional PMA. Segunda Edición. Agosto 2010

**Figura 10: Hogares en Inseguridad Alimentaria, 2010 (%)<sup>44</sup>**



Fuente: Unidad VAM PMA, Honduras. Reporte de Monitoreo de la Seguridad Alimentaria y Nutricional PMA. Segunda Edición. Agosto 2010

27. Uno de los aspectos que resaltan en el análisis de la seguridad alimentaria desde el punto de vista del consumo de los alimentos es la monotonía de la dieta básica hondureña. Cerca del 80% de las calorías provienen de solo 10 alimentos, siendo el maíz y los frijoles el 81% del consumo total de calorías (Universidad Tufts, 1996). Las implicaciones son grandes, pues a menor diversificación de la dieta alimentaria, mayor es el riesgo a enfrentar dificultades nutricionales.
28. De acuerdo a la FAO, el nivel de desnutrición global (indicador de peso-edad) en niños menores de 5 años, en Honduras se aproxima a 8.6%, aunque entre 1996 y 2012 mostró avances que lo redujeron en 7 puntos porcentuales. En cuanto a la desnutrición crónica infantil (indicador de talla-edad), Honduras ocupa el segundo lugar en la lista de países latinoamericanos de mayor prevalencia con un 30% de niños en esta situación.<sup>45</sup>
29. En Honduras, desde 1985 hasta diciembre de 2011 se han registrado 30,026 casos de personas infectadas con VIH, de los cuales 21,561 son casos de infección avanzada por VIH (Sida) y 8,465 de VIH. El patrón de transmisión de la epidemia es predominantemente heterosexual con 91.7 % y con una razón hombre: mujer para VIH de 0.71 y de casos de Sida de 1.41. Los grupos de edad más afectados se sitúan en el grupo de 20-39 años (67.3%). Por tanto se concluye que la epidemia continúa afectando principalmente a la población joven, en edad reproductiva y económicamente activa.<sup>46</sup>
30. Las mujeres embarazadas y en periodo de lactancia, y los niños menores de 5 años son reconocidos como los grupos de mayor vulnerabilidad frente a la desnutrición y deficiencia de micronutrientes.<sup>47</sup> La Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (ENSAN) identificó como los grupos más

<sup>44</sup> Unidad VAM PMA, Honduras. Reporte de Monitoreo de la Seguridad Alimentaria y Nutricional PMA. Segunda Edición. Agosto 2010

<sup>45</sup> Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura (FAO). *Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe 2013*

<sup>46</sup> Informe Mundial de Avances en la Lucha contra el SIDA 2012. Honduras

<sup>47</sup> Oficina del Presidente 2010. Situación Actual de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en Honduras a Diciembre 2009. Factores determinantes en el contexto político, económico y social. Tegucigalpa.

vulnerables a la inseguridad alimentaria a: i) niños menores a 2 años, es decir en la ventana de 1000-días; ii) niños entre los 24 y 59 meses y entre los 5-11 años. iii) mujeres embarazadas y en periodo de lactancia, y mujeres en edades reproductivas; iv) indígenas; v) personas minusválidas; y vi) personas con el virus de VIH.<sup>48</sup>

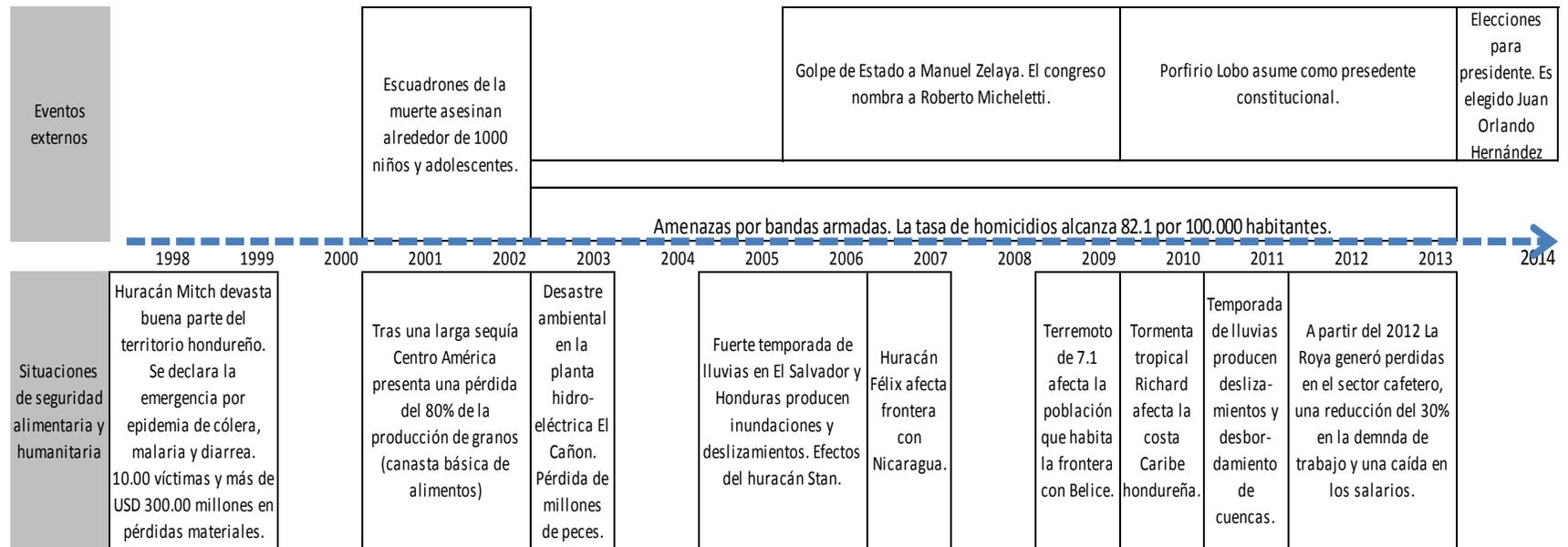
**Tabla 4: Estimaciones sobre el VIH y el Sida (2012)**

<b>Estimaciones Sobre el VIH y el Sida (2012)</b>	
Número de Personas que viven con VIH	26,000 [21,000-33,000]
Prevalencia en Adultos entre 15 y 49 años	0.5% [0.4%-0.7%]
Adultos de al menos 15 años que viven con VIH	23,000 [19,000-30,000]
Mujeres de al menos 15 años que viven con VIH	9,400 [8,000-11,000]
Niños de 0 a 14 años que viven con VIH	N/A
Fallecimientos por SIDA	1,700 [1,300-2,200]
Huérfanos, entre 0 y 17, por SIDA	N/A

Fuente: Elaboración del Equipo de Evaluación con datos de ONUSIDA, Honduras. Estimaciones Sobre el VIH y el Sida (2012)

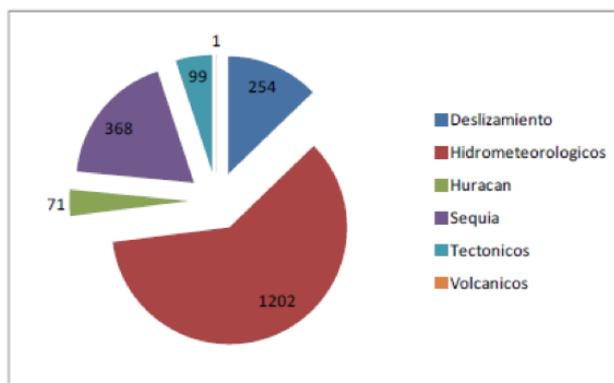
<sup>48</sup> Ministerio de Educación, 2010.

**Figura 11: Cronología de Eventos Clave**



31. Diversos estudios sitúan a Honduras como uno de los países más vulnerables a desastres naturales dentro de la región centroamericana. Los datos de pérdidas de las cuatro últimas décadas muestran a Honduras como el país de la región con mayores pérdidas económicas por efecto de los desastres. Se prevé que estas pérdidas se incrementen debido al cambio climático y a la alta vulnerabilidad del país. En el último siglo, desastres naturales como huracanes han afectado la producción agrícola hondureña, entre otros impactos, y así mismo han repercutido en su economía.<sup>49</sup>

**Figura 12: Reportes de Afectaciones Causadas por Eventos Naturales**



Fuente: UNISDR-GAR-CIMNE, 2013. Informe Sobre Gestión Integral del Riesgo de Desastres en Honduras 2013

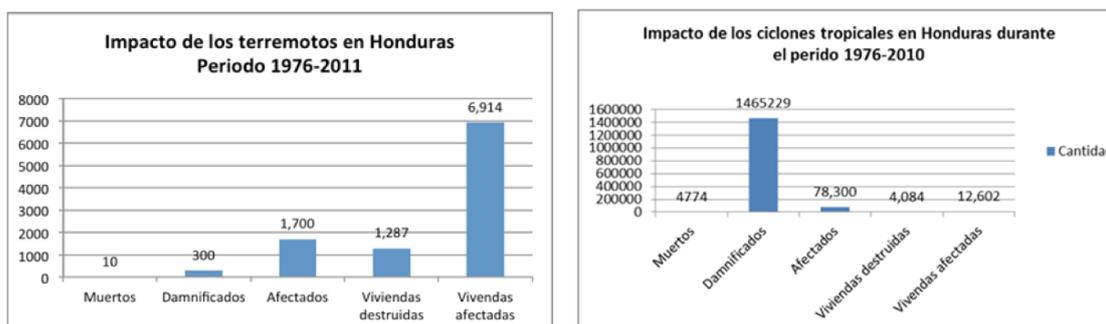
32. El Huracán Mitch, que impactó Honduras en Octubre de 1998, generó estragos cuyas consecuencias afectaron todos los sectores del país. En términos generales, según la encuesta de hogares 1998 y 1999, el ingreso real promedio tuvo una caída del 12.5% en 1999. Las mayores repercusiones se produjeron en la pequeña agricultura que representaban el 72% de las unidades productivas y cuya brecha con el sector urbano en términos promedio fue del 18% (PNUD, 1999).
33. Este mismo desastre natural causó una destrucción generalizada de la infraestructura económica y social básica, las viviendas de las zonas rurales y los cultivos alimentarios.<sup>50</sup> Aproximadamente el 80% del sistema productivo del país se vio seriamente afectado lo que resultó en un retroceso social y económico que se ha cuantificado en más de 20 años<sup>51</sup>.

<sup>49</sup> PNUD. Desastres, Riesgos y Desarrollo en Honduras. Enero 2012

<sup>50</sup> *ibid*

<sup>51</sup> SERNA/PNUD, 2008, pág. 13.

**Figura 13: Impacto de Terremotos y Ciclones Tropicales en Honduras (Periodo 1976-2011)**



Fuente: IHCIT-UNAH, 2012 y Registros de Desinventar. Informe Sobre Gestión Integral del Riesgo de Desastres en Honduras 2013

34. Honduras se ubica en el corredor tropical de ciclones lo que frecuentemente provoca fuertes lluvias, deslizamientos e inundaciones. Además, la debilidad de la infraestructura y el atraso tecnológico a su vez disminuyen el nivel de competitividad frente a otras economías.<sup>52</sup>

**Tabla 5: Índice de la Competitividad Global de Honduras, (2008-2012)**

Años	Posición
<b>2008-2009</b>	82
<b>2009-2010</b>	89
<b>2010-2011</b>	91
<b>2011-2012</b>	86

Fuente: Foro Económico Global (2012). PNUD sectores productivos, cadenas estratégicas y empresas para el desarrollo de un programa de proveedores

35. El sector de la agricultura emplea aproximadamente el 39% de la población del país. La mayor parte de la tierra agrícola está dedicada a la producción de cultivos de poca rentabilidad. El 70% de las familias agricultoras son minifundistas, es decir, se dedican a la agricultura de subsistencia.

<sup>52</sup> FAO 2013

## **1.3 Operación del PMA en Honduras**

### **1.3.1 Honduras: Programa País 200240**

36. Los objetivos principales del CP 200240 son reducir la inseguridad alimentaria, la malnutrición y aumentar el desarrollo humano mediante la mejora de los niveles de salud, nutrición y educación de los niños y otros grupos vulnerables. El programa del PMA se centra en las zonas con mayor inseguridad alimentaria, principalmente las regiones del oeste y sur de Honduras, identificados por análisis de la vulnerabilidad.
37. Para el desarrollo de la Operación, el PMA implementa cada componente en colaboración y alianza con entidades del gobierno hondureño (Secretaría de Educación, Secretaría de Salud, Secretaría de Desarrollo Social e Instituto de Conservación Forestal), entidades del sistema de Naciones Unidas (principalmente FAO y UNICEF) y con ONGs (CARE, OXFAM) que tienen presencia en el territorio del país.
38. El CP1 (alimentación escolar) es desarrollado en alianza con la Secretaría de Educación, como ente rector y coordinador, que se involucra directamente con la asistencia alimentaria en los niveles regionales y locales a través de la dirección de distritos, preparación y distribución de alimentos, auditoría y rendición de cuentas. Adicionalmente se unieron esfuerzos para implementar conjuntamente un mismo sistema de monitoreo y seguimiento en todas las escuelas. El Programa de Alimentación Escolar en Honduras apoya un mayor acceso a la educación y la reducción de la disparidad de género en el acceso a la educación. Comidas diarias sirven como un incentivo para que las familias envíen a los niños a la escuela y asegurar que el hambre a corto plazo no disminuya la capacidad de aprendizaje de los niños. La ejecución del programa se dirige a las escuelas más pobres, e incluye actividades de educación, de salud, acceso a agua potable, y las intervenciones de saneamiento básico.
39. Por su parte el Componente 2 de apoyo nutricional a la población vulnerable, cuenta con la dirección principal de la Secretaría de Salud que coordina acciones en los ámbitos locales. Las principales acciones que apoya la secretaría consisten en la formación de capacidades y entrenamientos de las organizaciones locales y grupos comunitarios como oficiales de salud y voluntarios; la provisión de servicios nutricionales a clínicas, vigilancia nutricional, focalización y monitoreo. La implementación se encuentra estrechamente relacionada y armonizada en términos institucionales y logísticos con la ENSAN. El Programa de Ayuda a Grupos Vulnerables apoya mediante el suministro de alimentos la mejora de la nutrición y la salud de los niños, las mujeres embarazadas y lactantes, las madres, las personas que viven con el VIH / SIDA y otros grupos vulnerables.
40. La ejecución del programa de agroforestería (Componente 3) apoya al Instituto de Conservación Forestal (IFC) y cuenta con el apoyo de organizaciones locales con las cuales se implementan técnicas de mejoramiento de utilización de recursos acuíferos, agrícolas y ambientales. Igualmente se cuenta con el apoyo de aliados del sector privado, la sociedad civil y la comunidad.

### 1.3.2 Otras Acciones del PMA en Honduras

41. Además de los CP1, CP2 y CP3 que conforman el Programa País Honduras 200240, el PMA en Honduras es responsable de otras operaciones.
42. El programa de *Purchase for Progress* (P4P) contribuye a la reducción de la pobreza en Honduras al promover oportunidades comerciales para pequeños agricultores, muchos de los cuales son mujeres. Con este programa se facilita el acceso a los mercados, los medios de almacenamiento, el crédito y otros insumos necesarios para elevar la productividad y contribuir a la seguridad alimentaria de los hogares y las comunidades. En consonancia con la política de la agencia para comprar localmente siempre que sea posible, el PMA en Honduras compra granos básicos directamente de los agricultores a pequeña escala para la distribución a través de la asistencia alimentaria que se desarrolla en las escuelas.
43. Los agricultores que participan en P4P tienen acceso a insumos agrícolas, crédito y asistencia técnica en toda la cadena de suministro de maíz y frijoles. También reciben capacitación en el fortalecimiento institucional y creación de herramientas productivas.
44. El PMA en Honduras también es responsable de salvar y proteger vidas a través de actividades de apoyo para casos de emergencia, de conformidad con el derecho internacional humanitario y los principios fundamentales de la asistencia humanitaria. A través de la Operación Prolongada de Socorro y Recuperación 200490 (OPSR/PRRO), el PMA apoya a las personas pobres e indígenas que viven en zonas aisladas expuestas a desastres naturales recurrentes, interviene de forma inmediata en las situaciones de crisis, y proporciona ayuda alimentaria de emergencia para salvar vidas. El PMA en Honduras no sólo sirve a las necesidades alimentarias inmediatas de las personas pobres que padecen hambre, sino que también proporciona un apoyo antes y después de las emergencias, e interviene de forma que se respete la dignidad humana y promueve la autosuficiencia de las personas.
45. El PMA ha estado presente en Honduras desde 1970. La organización cuenta con una oficina de país y en terreno tiene sub-oficinas en 17 departamentos que facilitan la puesta en práctica y seguimiento de la Operación y son responsables de la mejora de las alianzas estratégicas con los gobiernos locales y las ONG. El 70% del personal del PMA en Honduras está en el campo y el 52% del personal es femenino.

## 2. Resultados de la Evaluación

### 2.1. Pertinencia de la Operación

#### 2.1.1. ¿La Operación es apropiada para las necesidades de la población que padece inseguridad alimentaria?

46. El diseño y operación del Programa País, en sus tres componentes, es apropiado a las necesidades de la población beneficiaria, en la medida que contribuye efectivamente a la disminución de su inseguridad alimentaria, suministrándole de manera oportuna alimentos básicos, apropiados culturalmente y que hacen parte de la dieta tradicional de la población hondureña. La Guía Alimentaria de Honduras<sup>53</sup> publicada en 2013, recomienda el frijol, el maíz y el arroz entre los alimentos que se deben consumir diariamente y en cada tiempo de comida; el aceite vegetal y el azúcar hace parte de las recomendaciones con la indicación de consumirlos en pequeñas cantidades. A continuación se presenta la información de la Oficina País con respecto a la ración (en gramos/persona/día) y el aporte diario de calorías en cada componente y grupo de población<sup>54</sup>. Se incluyó en la tabla el cálculo del porcentaje de calorías que cubre la ración para cada uno de los grupos poblacionales atendidos, tomando como base 2100 calorías <sup>55</sup>,

**Tabla 6: Raciones de alimentos transferidas por componente (gramos/persona/día)**

Concepto	CP1		CP2				CP3	
	Primaria	Preescolar	Mujeres gestantes y lactantes	Niños 6 a 23 meses	Niños 24 a 59 meses	Ración familiar MGL	Ración familiar PVVS	Ración familiar
Maíz	60	45	-	-	-	180	200	200
Arroz	30	30	-	-	-	50	48	200
Frijol	25	20	-	-	-	75	74	40
CSB*	20	20	200	170	200	40	100	100
Aceite vegetal	10	10	20	15	20	10	18	20
Azúcar	-	-	200	7	20	-	-	-
<b>TOTAL</b>	<b>145</b>	<b>125</b>	<b>240</b>	<b>192</b>	<b>240</b>	<b>355</b>	<b>400</b>	<b>560</b>
Kcal/día	570	501	1.057	841	1.057	1.310	1.680	2.131
%Kcal/día**	27,1	23,9	50,3	40,0	50,3	62,4	80,0	101,5
%Kcal proteína	11,7	11,3	13,6	14,6	13,6	13,0	13,4	11,3
%Kcal – grasa	22,2	24,1	27,2	27,0	27,2	14,0	17,7	15,0
Número de días	150	150	150	360	90	90	180	150

\* Corn-Soya Blend

\*\* Base 2.100 calorías

Fuente: Country Programme Honduras 200240 (2012-2016). WFP/EB.2/2011/8/4. Pág.12. Modificado por los evaluadores incluyendo el cálculo de %Kcal/día.

<sup>53</sup> Guía Alimentaria para Honduras. Manual para su uso. Secretaría de Estado del Despacho Presidencial. Tegucigalpa, Junio de 2013.

<sup>54</sup> Country Programme Honduras 200240 (2012-2016). WFP/EB.2/2011/8/4. Pág.12

<sup>55</sup> Carta Humanitaria y normas mínimas para la respuesta humanitaria Proyecto Esfera 2011. Pág.214 y Anexo 6 ; y NutVal 3.0 <http://www.nutval.net/2008/05/download-page.html>

47. Como se observa en la Tabla 6, la ración aporta una cantidad importante de calorías en todos los componentes. El CP no define el porcentaje de calorías que cubre la ración. . Hace falta establecer dichos porcentajes a partir de las recomendaciones de calorías que maneja Honduras para cada grupo poblacional específicamente (la recomendación varía según edad y estado fisiológico: gestantes y madres en periodo de lactancia). Carecer de esta información, limita la posibilidad de dar a conocer a los diferentes actores el porcentaje de calorías que cubre la ración para orientar a los beneficiarios acerca de los alimentos que deberían consumir para completar sus requerimientos nutricionales<sup>56</sup>.
48. El CP fomenta el desarrollo de capacidades individuales, familiares y comunitarias que contribuyen a la seguridad alimentaria. Los beneficiarios reconocen que el Programa País les permite aprender sobre múltiples temas, tales como cuidado infantil, almacenamiento, manejo y preparación de alimentos, nutrición, organización comunitaria, técnicas de siembra y reforestación, entre otros.
49. El Programa Mundial de Alimentos PMA en Honduras a través de la asistencia alimentaria realiza capacitaciones como parte fundamental de sus actividades, en temas como vigilancia nutricional, focalización de beneficiarios, suplemento de micronutrientes, uso y manejo de asistencia alimentaria y sistemas de información gerencial. Con base en el sistema de seguimiento de la Oficina País, en la Tabla 7 se presentan las capacitaciones que se vienen realizando.

**Tabla 7: Capacitaciones realizadas en el marco del CP**

<b>Descripción de la Capacitación</b>	<b>Número de capacitaciones</b>
<b>CP1</b>	
Directores Distritales Preparación de alimentos	52
Directores Distritales Rendición de cuentas	27
Padres y Madres en Preparación de alimentos	52
<b>CP2</b>	
Beneficiarios en el uso y preparación de alimentos a través de demostraciones en cocina a nivel comunitario	43
Funcionarios de salud del nivel departamental en la estrategia de implementación del CP-2	9
Miembros de las familias responsables del cuidado de los niños beneficiarios en temas de higiene básica, alimentación complementaria , lactancia materna exclusiva	55
funcionarios de salud del nivel municipal y local	20
Voluntarios de salud	41
Desarrollo de guía temática para capacitación de voluntarios de salud	1
Organización y capacitación de comités de ayuda alimentaria a nivel de unidades de salud con una relación de genero de 60% de los, puestos de poder ocupados por mujeres	39
<b>CP3</b>	

<sup>56</sup> Ibid

miembros de comités comunitarios en las modalidades de asistencia	15
Contrapartes Nacionales y de Gobierno en Agroforestería y resiliencia al Cambio Climático	38
Contrapartes Nacionales y de Gobierno en Políticas, Estrategias o Legislaciones.	17
Implementación del Plan de fortalecimiento de capacidades en resiliencia (Contrapartes y PMA)	3

Fuente: Base de información de actividades suministrada por la Oficina País 2014.

### **CP1**

50. Los niños en las escuelas consumen la merienda todos los días del calendario escolar, preparada por las madres de familia, utilizando los alimentos entregados por el PMA. Elaboran diferentes recetas con frijol, maíz, arroz, CSB (*corn soya blend*) y aceite. Para complementar las raciones que entrega el PMA, las familias aportan, en la medida de sus posibilidades, otros alimentos, como verduras, hortalizas y huevo en cantidades pequeñas que contribuyen a mejorar el aporte nutricional de la ración diaria.
51. El PMA además ha distribuido desparasitantes en las escuelas en coordinación con el personal de salud. Esto contribuye a un mejor aprovechamiento biológico de los alimentos consumidos por parte de los niños y por ende a mejorar el estado de salud y nutrición.
52. Las comunidades se organizan para transportar los alimentos desde las bodegas municipales y conforman comités de merienda para la preparación de alimentos en las escuelas. Las mujeres han aprendido sobre manipulación, preparación, almacenamiento, manejo y conservación de los alimentos y lo replican en sus hogares.
53. En el proceso de organización los directores de escuelas y los docentes juegan un rol preponderante. A lo largo de los años esto los ha fortalecido y les ha dado mayor gobernabilidad.

### **CP2**

54. El Programa, en asocio con las enfermeras de las unidades de salud, fortalece a las familias en el cuidado de las mujeres gestantes y la captación de las embarazadas antes de las 12 semanas de gestación, lo cual reduce el riesgo obstétrico y el bajo peso al nacer<sup>57</sup>. Se realiza educación sobre lactancia materna y alimentación a partir de los seis meses de edad del niño y sobre la importancia del seguimiento nutricional. El PMA apoya con materiales, insumos y capacitación. Este componente contribuye a la seguridad alimentaria, nutrición y salud de mujeres gestantes y en periodo de lactancia y de niños menores de dos años, ya que fortalece el control prenatal, y el control de crecimiento y desarrollo como parte de la estrategia de atención integral en los primeros 1000 días de la vida que ha demostrado ser fundamental para el desarrollo físico y mental de los niños<sup>58</sup>.

<sup>57</sup> Standard Project Report 2013, tabla de Outcomes.

<sup>58</sup> « La ciencia ha demostrado repetidamente que la nutrición en los primeros mil días de la vida de un niño, desde el momento de la concepción hasta que cumple dos años, es fundamental para su desarrollo físico y mental. Una buena nutrición ayuda al

55. Las madres de los niños reciben mensualmente la ración de alimentos en la Unidad de Salud, la transportan a su hogar y preparan diferentes recetas para toda la familia. Los alimentos recibidos ayudan a las mujeres durante el embarazo y la lactancia, a la ganancia de peso de los niños y además son una fuente muy importante para el sostenimiento de la familia.
56. Los alimentos que el PMA entrega a las familias beneficiarias de CP2 corresponden con el ingreso que tiene una persona en Honduras por 1.4 meses de trabajo<sup>59</sup> (ver anexo 7).
57. En línea con las políticas del PMA el CP está orientado a atender los primeros 1000 días de vida prioritariamente, cuando los niños cumplen dos años salen del Programa y el CP2 no contempla estrategias directas para favorecer el acceso a los alimentos, el seguimiento nutricional y la capacitación a las familias a partir de ese momento. Cabe mencionar que en Honduras no existen programas de gobierno específicamente dirigidos a la población entre dos y cinco años de edad, de tal manera que al salir del CP2 los niños vulnerables y sus familias vuelven a una situación de riesgo. Esta afirmación se refuerza al observar en la evaluación de medio término del proyecto de atención a grupos vulnerables (work plan 2013)<sup>60</sup>, tras monitorear a 162 unidades de salud se encontró que el 87% de los niños entre 6 y 23 meses habían sido monitoreados en salud, mientras que entre 24 y 59 meses sólo habían sido monitoreados el 40% en las mismas unidades.
58. A pesar de no recibir alimentos a partir de los dos años, en opinión de los profesionales de los centros de salud visitados las madres siguen llevando a sus hijos periódicamente a controles de crecimiento, lo cual señala que una vez que los niños reciben los beneficios del Programa sus madres reconocen la importancia de los controles de crecimiento y no condicionan estos al alimento que reciben.
59. El personal de salud reconoce claramente la relación existente entre la nutrición adecuada como determinante del desarrollo físico, inmunológico y cognitivo, tanto en mujeres gestantes como en niños. En esa medida, resaltan la importancia que tiene el trabajo del PMA a través de la Operación.

#### **Apoyo nutricional a personas que viven con VIH**

60. Los alimentos que se entregan a las personas que viven con VIH-SIDA (PVVS) representan un soporte importante en seguridad alimentaria y son fundamentales para fortalecer la adherencia al tratamiento con antirretrovirales. La experiencia de los tratamientos ha demostrado que cuando una persona carece de alimentos los medicamentos producen mucho malestar y por lo tanto las personas suspenden su uso. Al mejorar la adherencia se evita la mortalidad. Además, las personas elevan su autoestima y proveen alimentos a sus hogares.
61. Los resultados de la intervención se potencian al focalizar los beneficiarios del Programa en personas con desnutrición y priorizar en aquellas sin fuentes de trabajo y jefes de familia.

---

desarrollo del cerebro y del cuerpo permitiéndole aprovechar todo su potencial cuando sean adulto". Gemmo Lodesani. Tomado de la página web del PMA.

<sup>59</sup> Valorando el trabajo de acuerdo al jornal diario promedio del país (ver numeral 26).

<sup>60</sup> Recibido de la Oficina País

62. El precio de los alimentos que el PMA entrega a las personas que viven con VIH corresponden con el ingreso que una persona en Honduras recibe en 3.3 meses de trabajo<sup>61</sup> (ver anexo 7).
63. En el trabajo de campo de esta evaluación se encontró que tanto los profesionales de salud como los beneficiarios consideran que el apoyo nutricional que presta el PMA es un incentivo para participar en los grupos de autoapoyo. En estos grupos se recibe capacitación sobre nutrición, preparación de alimentos y en general sobre temas para mejorar su calidad de vida.
64. Con la intervención se han instalado capacidades en los beneficiarios para asumir los temas en VIH y liderar los grupos para trabajar con las entidades y con otras personas viviendo con esta condición.
65. Al ofrecer asistencia alimentaria no solo para las personas que viven con VIH-SIDA sino también a sus familias, se disminuye el abandono y aumenta el apoyo de los familiares a las personas en esta situación.

### **CP3**

66. Las personas vinculadas al Programa de Agroforestería y Resiliencia al Cambio Climático padecen inseguridad alimentaria y la canasta de alimentos que se entrega les permite proveer a sus familias alimentos básicos e incorporarse a actividades de manejo y conservación de microcuencas con el fin de reducir los riesgos por cambio climático en zonas vulnerables.
67. Para seleccionar las zonas a intervenir se tienen en cuenta los siguientes criterios: zonas vulnerables a efectos de cambio climático e inseguridad alimentaria, estar dentro de una microcuenca, concentración de comunidades y familias y complementariedad con socios.
68. Se utilizan los siguientes criterios de selección de beneficiarios: Tener menos de 5 manzanas de tierra, familias pobres y en extrema pobreza, cumplir las normas de trabajo para la generación de activos, se priorizan las mujeres jefes de familia, asistir a centros de salud y educación (corresponsabilidad familiar).
69. Con la participación en el Programa los beneficiarios desarrollan capacidades (aprender haciendo) en torno a los siguientes temas: construcción de ecofogones (estufas ecológicas), rondas para evitar incendios, reforestación de microcuencas (mejor calidad de agua), salud, disminución de las prácticas de quema, obras de conservación de suelos, producción de plantas en viveros, plantaciones a nivel comunitario e individual, construcción de aboneras orgánicas y planes de manejo de fincas.
70. Al valorar los alimentos que el PMA entrega a los beneficiarios del CP3 como reconocimiento de su trabajo, se les está transfiriendo el equivalente a cuatro meses de trabajo<sup>62</sup> (ver anexo 7).
71. Con respecto al enfoque de género, en el desarrollo del programa se considera la participación de por lo menos el 50% de mujeres<sup>63</sup>, principalmente madres solteras. Además se hace un seguimiento a través de los comités de resiliencia

---

<sup>61</sup> Ibid.

<sup>62</sup> Valorando el trabajo de acuerdo al jornal diario promedio del país (ver numeral 26).

<sup>63</sup> Con lo que el CP reconoce y reacciona a una problemática de Honduras – la falta de participación de la mujer en la toma de decisiones – cuya existencia se puede soportar en el eje 1 del « II Plan de Igualdad y Equidad de Género de Honduras 2010-2022 » que está dirigido a garantizar que la mujer tenga igualdad de acceso y plena participación en la toma de decisiones públicas.

para que el alimento llegue al beneficiario final, facilitando el empoderamiento y liderazgo de la mujer.

72. Las mujeres que participan en el Programa cumplen un rol importante en la coordinación y el desarrollo de las actividades, y algunas de ellas son voceras en sus comunidades. Esto además de haberse observado en el trabajo de campo de la evaluación se constata con las estadísticas del Programa País, el 49% de los líderes en los comités de manejo de alimentos del CP3 son mujeres.
73. A continuación se presenta la calificación de cada uno de los componentes para la pregunta de investigación.

Pregunta	Indicador	Calificación			
		CP1	CP2	CP3	TOTAL
<b>¿La Operación es apropiada a las necesidades de la población que padece inseguridad alimentaria?</b>	<b>Adecuación</b> de los componentes de la Operación con respecto a las necesidades en seguridad alimentaria de la población atendida.	4	3	4	4

Nota: se asignan calificaciones de 1 a 4 donde 4 significa que se recomienda mantener la forma de operación, 3 que se requieren ajustes considerados menores, 2 que se requieren ajustes importantes y 1 que se requieren cambios estructurales.

### 2.1.2. ¿El Programa País es coherente con las políticas y estrategias nacionales, se complementa con las intervenciones de los diferentes actores que intervienen en el problema?

74. La permanencia del PMA como apoyo a las diferentes instancias tomadoras de decisiones del nivel central, el trabajo coordinado con los diferentes actores que participan a nivel local y el reconocimiento en todos los niveles lleva a la coherencia de la intervención con las políticas y estrategias nacionales y con las de los demás aliados.
75. El CP está alineado y contribuye al logro de los efectos esperados de las áreas estratégicas del Marco de Asistencia para el Desarrollo del Sistema de Naciones Unidas de Honduras - UNDAF<sup>64</sup> con los siguientes desarrollos: i) En el área estratégica 1, aporta a que la niñez hondureña en los niveles de educación pre-básica y básica tenga un mayor acceso y permanencia en el sistema educativo; contribuye a que la población de primera infancia y gestantes afectada por deficiencias y riesgos nutricionales mejore su situación de salud y nutrición; mejora la situación de salud de la población vulnerable mediante el apoyo nutricional a las PVVS. ii) En el área estratégica 3, el CP aporta mediante la participación activa en la implementación del Sistema Nacional de Gestión de Riesgos del Estado de Honduras; aporta en la adopción de buenas prácticas de manejo de microcuencas contribuyendo a la mitigación y adaptación al cambio climático; mediante el fortalecimiento de las capacidades de las familias se incrementa la seguridad alimentaria de la población rural en pobreza extrema y sujeta a condiciones de vulnerabilidad social, económica y ambiental.
76. La Oficina País participa activamente en las instancias creadas por la Ley de Seguridad Alimentaria y Nutricional, particularmente en la Unidad Técnica de

<sup>64</sup> Marco de Asistencia para el Desarrollo del Sistema de Naciones Unidas de Honduras 2012-2016. UNDAF

Seguridad Alimentaria y Nutricional (UTSAN) dependencia de la Secretaría de Estado del Despacho Presidencial/Secretaría de Desarrollo e Inclusión Social, y en la Comisión de Vigilancia del Sistema de Seguridad Alimentaria y Nutricional, encargada de vigilar la aplicación de las políticas de evaluación y monitoreo de dicho Sistema, creada a través del Artículo 10 del Decreto 25-2011. Sobre estas bases legales, el gobierno de Honduras diseñó la Estrategia Nacional para la implementación de la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional (ENSAN)<sup>65</sup>, la cual establece entre otros, la estructura el marco organizacional para su gestión a nivel político, normativo, operativo y de concertación, coordinación y planificación y fortalece los mecanismos de coordinación, planificación, ejecución y operatividad para el desarrollo regional y local. Según se observó en las entrevistas realizadas con las personas de las instancias de gobierno, el PMA se encuentra alineado con dicha estrategia y en coordinación permanente para la construcción de soluciones a los problemas nacionales en seguridad alimentaria y nutricional.

77. En los lugares donde opera el Programa País, el PMA cumple un papel como coordinador de los esfuerzos del Estado Hondureño, los múltiples cooperantes y las organizaciones comunitarias, que coinciden en una misma comunidad y/o región en busca de mejorar las condiciones de vida de sus habitantes.
78. Ese papel de coordinador otorga al PMA una condición de líder para el desarrollo de la operación, condición que se debe buscar que con el tiempo sea asumida por instancias locales de manera formal. Sin embargo la intervención adolece de una estrategia en tal sentido, no se identifica que se realicen capacitaciones en liderazgo y coordinación ni mucho menos que se busque promover la creación de esas instancias formales llamadas a asumir dicho papel,
79. Si bien no existe una estrategia para la capacitación de las administraciones municipales (aunque si a nivel nacional como se puede comprobar con la Tabla 7), las alcaldías y direcciones municipales de salud y educación manifiestan haber incorporado buenas prácticas del PMA en especial en lo que tiene que ver con la planeación y control de sus actividades. La vinculación de las administraciones locales en estos procesos cobra importancia en la medida que sean ellas las llamadas a dar reconocimiento a las instancias que en el futuro deben tomar el liderazgo que hoy ejerce el PMA a nivel local.

### **CP1**

80. El equipo de la Oficina País trabaja de manera coordinada mediante Convenio tripartito firmado entre PMA, la Secretaria de Educación y la Secretaria de Desarrollo e Inclusión Social. Esta última es la instancia del nivel central del Estado Hondureño, desde la cual se diseñan las políticas y estrategias de alimentación escolar, las cuales se implementan a partir del denominado Programa Escuela Saludable. Con la Operación del CP1 el PMA contribuye a garantizar los derechos de los niños en edad escolar, aumentar la matrícula y mejorar la retención escolar, objetivos del Programa mencionado.

---

<sup>65</sup> Estrategia Nacional para la implementación de la Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional 2010-2022. Secretaría de Estado en el despacho Presidencial. Unidad Técnica de Seguridad Alimentaria y Nutricional – UTSAN.

81. Al alcanzar 1.4 millones de niños atendidos en 2013<sup>66</sup>, Honduras muestra una cobertura del 96% en la merienda escolar, en la educación básica; el PMA ha sido un motor fundamental en ese logro debido a la perseverancia en la Operación.
82. El programa de merienda escolar ofrece los mismos alimentos y en las mismas cantidades que los ofrecidos por el PMA en las escuelas que beneficia. En este sentido la alineación de CP1 con el programa nacional es adecuada, más aún cuando es el PMA quien, a través de un convenio con el Gobierno Nacional, compra los alimentos y se encarga de la logística de los mismos hasta las bodegas de los municipios beneficiados.
83. El Gobierno Nacional promueve la producción nacional para el suministro de la merienda escolar<sup>67</sup> para lo cual P4P ha sido fundamental. Solo en 2011, 11.400 pequeños productores vendieron al programa nacional de merienda escolar 17.150 toneladas métricas de granos básicos (maíz y frijol). Esto es aproximadamente el 35% de su cosecha de maíz y el 90% de la de trigo.
84. El CP1 del Programa País, que atiende aproximadamente al 10% de la población de educación básica de Honduras, busca alinearse con la estrategia de compras nacionales que aplica el Gobierno Nacional a la merienda escolar que él financia, sin embargo lograr esto implica algunos sobrecostos<sup>68</sup> pues en algunos momentos los precios de los productos nacionales superan a los del mercado internacional y las prácticas y normas del PMA dictan que la adquisición de los alimentos se realice al menor precio posible sin importar que esto implique compras fuera del país. Esta práctica se identifica en el CP1 como la única desviación frente al programa nacional de merienda escolar.
85. Los lineamientos de política manifestados por el nuevo gobierno apuntan al fortalecimiento de la merienda escolar en procura de alcanzar un programa de alimentación escolar. En el desarrollo de esos lineamientos de política una de las estrategias que se viene probando es entregar alimentos perecederos en reemplazo de algunos de los no perecederos que hoy entrega el PMA<sup>69</sup>.
86. El nuevo gobierno también ha dado lineamientos en busca de mayor calidad educativa mediante la jornada extendida y la ampliación de la educación básica hasta grado noveno (tres años más que antes). Estas dos medidas afectarían las necesidades de alimentos en las escuelas.
87. Las situaciones mencionadas en los dos numerales anteriores no deben interpretarse como diferencias con la política nacional sino como tendencias de esta última cuya evolución deberá ser tomada en cuenta para lo que resta de la operación del Programa País y en el diseño del Programa a partir de 2017.

---

<sup>66</sup> Unidad de Servicio de Alimentación Escolar de Honduras (SAEH)

<sup>67</sup> El PMA es responsable, entre otros, la compra de los alimentos para el Programa Nacional de Merienda Escolar financiado en un 90% por el Gobierno Nacional. Más del 90% de los productos que el PMA compra para la merienda escolar se realizan en Honduras.

<sup>68</sup> La Oficina País busca que el precio de los alimentos que compra en el país para las escuelas beneficiadas por el Programa País no superen los precios internacionales en más de 10%

<sup>69</sup> La estrategia del Gobierno busca incluir lácteos, huevos y verduras en la dieta escolar, retirando el CSB y fortaleciendo la harina de maíz para mantener las calorías ofrecidas aumentando la diversidad y sin afectar demasiado los costos.

## CP2

88. La Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional (ENSAN) identificó como los grupos más vulnerables a la inseguridad alimentaria a: i) niños menores a 2 años, es decir en la ventana de 1000 días; ii) niños entre los 24 y 59 meses y entre los 5-11 años. iii) mujeres embarazadas y en periodo de lactancia, y mujeres en edades reproductivas; iv) indígenas; v) personas minusválidas; vi) personas conviviendo con VIH/SIDA.<sup>70</sup> Así mismo, el PMA tiene como política la priorización de la asistencia en los primeros mil días de la vida, lo cual se inicia desde la gestación y va hasta los 2 años. La población atendida en el CP2 coincide con la política nacional y apoya el logro de los objetivos mediante la entrega de alimentos para disminuir la inseguridad alimentaria de mujeres gestantes, madres en periodo de lactancia, niños menores de 2 años y PVVS.
89. Honduras cuenta con una experiencia de más de veinte años<sup>71</sup> en estrategias dirigidas a la protección de la niñez a través de la prevención de la desnutrición mediante la captación temprana de mujeres embarazadas, control prenatal, vigilancia al crecimiento de los menores de dos años y educación de las madres mediante consejería sobre cuidado de los niños, alimentación y detección de signos de peligro. Esta estrategia se conoce como Atención Integral a la Niñez en la Comunidad (AIN-C), y una de las propuestas estratégicas contempladas en el Plan Nacional de Salud 2021<sup>72</sup> es su fortalecimiento y ampliación para lograr en el plazo más corto posible la cobertura universal.
90. El socio fundamental del CP2 es la Secretaría de Salud de tal manera que con las políticas existe concordancia del CP2 con las políticas nacional en lo que corresponde al enfoque preventivo relacionado con la salud y la nutrición de los niños y niñas menores de 2 años y las mujeres gestantes y en periodo de lactancia.
91. La aplicación de la estrategia AIN-C busca focalizarse en las comunidades más pobres del país que tienen un acceso limitado a los servicios de salud por la alta carga de trabajo que recae sobre el personal de salud y/o por la distancia que los separa de los centros de salud<sup>73</sup>. Es por ello que centra su Operación en la participación de voluntarios de salud de las comunidades que se convierten en aliados estratégicos del personal de salud para hacer el seguimiento al crecimiento directamente en las comunidades. En este sentido el CP2, al realizar el control de crecimiento directamente en los centros de salud, utiliza menos este recurso aunque en la visita de campo se pudo constatar que algunos voluntarios de salud apoyan al personal de salud en la convocatoria de madres y la detección de mujeres embarazadas y niños enfermos.
92. Al tener el voluntario de salud un papel preponderante en la estrategia AIN-C la Secretaría de Salud ha desarrollado programas para su capacitación en tomas de peso y talla, detección de niños enfermos y consejería, así como un completo material de fichas y material de apoyo para el desarrollo de sus actividades. En la visita de campo la presencia de material de consejería en el CP2 se percibió menor.

---

<sup>70</sup> Ministerio de Educación, 2010.

<sup>71</sup> Institucionalización de la estrategia AIN-C. Secretaría de Salud de Honduras, Proyecto de Nutrición y Protección Social (PNPS) 2012.

<sup>72</sup> Plan Nacional de Salud 2021. Secretaría de Estado en el despacho de salud. Tegucigalpa 2005.

<sup>73</sup> Clínicas, Hospitales, Centros de salud con médico (CESAMO) o sin él (CESAR).

93. Una ganancia importante de la coordinación del PMA con la Secretaria de Salud para la vigilancia nutricional de los niños menores de 2 años se expresa en los acuerdos para el uso de los instrumentos para medir el estado nutricional, el apoyo con material educativo, dotación de equipo como balanzas y tallímetros, y financiamiento para talleres de capacitación.
94. La principal diferencia entre CP2 y la estrategia de prevención desarrollada por Honduras radica en el suministro de alimentos a las madres condicionado a que los niños sean llevados a sus controles de crecimiento. Personal vinculado con AIN-C manifestó que en su opinión el suministro de alimentos hace que cuando se suspende la entrega las madres dejen de llevar a sus hijos a los controles. Como ya se indicó (ver párrafo 59) lo encontrado en esta evaluación parecería contradecir esa hipótesis.

### **CP3**

95. El socio de gobierno para la implementación del CP3 es el Instituto de Conservación Forestal – ICF, con el cual el PMA ha suscrito un Convenio. La Operación contribuye al logro de los objetivos de gobierno, incluidos en la Ley Forestal y en el plan sectorial, relacionados con la conservación de las microcuencas, evitar la degradación de los suelos y la capacitación de las comunidades para la adaptación al cambio climático.
96. Fruto del trabajo conjunto con otros cooperantes se están implementando los ecofogones (estufas ecológicas), los cuales reducen de forma importante el consumo de leña<sup>74</sup> y la presencia de humo al interior de las viviendas. El CP3 cuenta con los siguientes socios con los cuales se complementa en torno a objetivos comunes y complementarios, desarrollando sinergias entre ellos: a) Gobierno: Instituto Nacional de Conservación y Desarrollo Forestal Áreas Protegidas y Vida Silvestre (ICF), Alcaldías Municipales a través de las Unidades Municipales Ambientales “UMAs”. b) ONGs Internacionales: CARE/PROSADE, OXFAM/QUEBEC, HEIFER, Visión Mundial. c) ONGs Locales (para el caso de la Región Forestal del Pacífico): ADETRIUNF (Asociación de Desarrollo Triunfeña), Comudenc, La sureñita. d) Agencias de Naciones Unidas: FAO. e) Instituciones Educativas: Universidad Autónoma de Honduras.
97. A continuación se presenta el resultado de la calificación para la pregunta de investigación:

Pregunta	Indicador	Calificación			
		CP1	CP2	CP3	TOTAL
<i>¿El Programa es coherente con las políticas y estrategias nacionales, se complementa con las intervenciones de los diferentes actores que</i>	<b>Contribución</b> de la Operación a la implementación de las políticas nacionales.				
	<b>Coincidencia</b> de cada uno de los Componentes de la Operación con las estrategias nacionales.	4	3	4	4
	<b>Complementariedad</b> de cada uno				

<sup>74</sup> En opinión de algunos entrevistados los ecofogones disminuyen el consumo de leña en 40%.

Pregunta	Indicador	Calificación			
		CP1	CP2	CP3	TOTAL
<b>intervienen problema?</b>	<b>el</b> de los Componentes de la Operación con cada una de las estrategias nacionales.				

Nota: se asignan calificaciones de 1 a 4 donde 4 significa que se recomienda mantener la forma de operación, 3 que se requieren ajustes considerados menores, 2 que se requieren ajustes importantes y 1 que se requieren cambios estructurales.

### 2.1.3. ¿El Programa País es coherente con las estrategias del PMA, sus políticas y las orientaciones normativas?

98. El CP 200240 es coherente con las estrategias, políticas y orientaciones normativas del PMA. La planeación y ejecución del programa se desarrollan dentro del marco normativo del PMA y responden directamente a objetivos específicos planteados en el Plan Estratégico 2008-2013. El CP 200240 fue elaborado acorde a los Objetivos estratégicos OE 2, OE 4 y OE 5 del Plan estratégico 2008-2013, y está alineado con la actualización de las políticas y estrategias del PMA contemplados en el Plan Estratégico 2014-2017:

- Acorde al OE 2 del nuevo Plan Estratégico, los programas ejecutados por el PMA deben respaldar o restablecer la seguridad alimentaria y la nutrición creando o reconstruyendo los medios de subsistencia, en particular en contextos frágiles y después de las emergencias<sup>75</sup>. Dicho objetivo es congruente con los objetivos específicos de los Componentes 1, 2 y 3 del CP 200240 Honduras.
- Acorde al OE 3 del nuevo Plan Estratégico, los programas ejecutados por el PMA deben *reducir los riesgos y poner a las personas, las comunidades y los países en condiciones de satisfacer sus propias necesidades alimentarias y nutricionales*<sup>76</sup>. El CP1 del programa país en Honduras ha participado en la consolidación de una estrategia nacional de alimentación escolar contribuyendo a la asistencia escolar y la reducción de la inseguridad alimentaria en la población infantil hondureña. Por otro lado, el CP2 contribuye a la formación y capacitación para consolidar mejores prácticas sociales de prevención y manejo de alimentos. El CP3 pretende aumentar la resiliencia de los hogares vulnerables en entornos expuestos a la amenaza climática. Mediante la diversificación de los medios de subsistencia de los hogares expuestos a choques de productividad, el programa contribuye al desarrollo sostenible de dichas comunidades y a disminuir la amenaza circunstancial a inseguridad alimentaria.
- Acorde al OE 4 del nuevo Plan Estratégico, los programas ejecutados por el PMA deben *reducir la desnutrición y romper el ciclo intergeneracional del hambre*<sup>77</sup>. Dicho objetivo es congruente con los objetivos específicos de los Componentes 1, 2 y 3 del CP 200240 cuyo objetivo principal es disminuir la inseguridad alimentaria en Honduras a través de la

<sup>75</sup> Plan Estratégico del PMA para 2014-2017

<sup>76</sup> Ibid

<sup>77</sup> Ibid

intervención, en colaboración del gobierno central y sus entidades correspondientes, para generar estrategias nacionales y prácticas sostenibles que aporten a la reducción presente y futura del hambre y la desnutrición en el país.

99. La política de Género del PMA<sup>78</sup>, al igual que el Plan Estratégico del PMA (2008-2013) subraya la relación entre género y hambre, y reafirma el compromiso de trabajar en todos los niveles para garantizar la inclusión de género y la igualdad. Más específicamente, la política de género resalta el compromiso del PMA en ambientes que promuevan la igualdad y la participación femenina a través de políticas, actividades y programas que apoyen a los países amenazados por la inseguridad alimentaria y la desnutrición. El programa país incorpora el enfoque de género en todos sus componentes, incluyendo la participación masculina en programas de capacitación nutricional y la participación femenina en comités comunitarios. A través del sistema de monitoreo se identifica el nivel de participación y beneficios, por género, provenientes de las actividades del programa. Las mujeres que participan en el Programa cumplen un rol importante en la coordinación y el desarrollo de las actividades, y algunas de ellas son voceras en sus comunidades.
100. La política de Desarrollo de Capacidades del PMA<sup>79</sup> busca lograr soluciones sostenibles, dirigidas y ejecutadas en cada país, al aumentar la capacidad nacional para el diseño eficiente y eficaz y la gestión y aplicación de instrumentos, políticas y programas para reducir el hambre. Acorde con esto el CP 200240 se diseñó para ser sostenible y crear redes de seguridad sociales a través de esquemas de producción y otros mecanismos que constituyan estrategias duraderas para combatir la desnutrición y la inseguridad alimentaria. Con este fin, el programa país representa una alianza entre el PMA y el Gobierno de Honduras en aras de alcanzar el objetivo. Las alcaldías y direcciones municipales de salud y educación manifiestan haber incorporado las buenas prácticas del PMA en sus actividades. El CP1 se ha establecido en el país como pilar fundamental de una estrategia nacional que se ha consolidado hasta el punto de alcanzar cobertura universal. En el CP2 se han fortalecido las capacidades de las unidades de salud para la vigilancia nutricional. En el CP3, los gobiernos locales, particularmente, han incorporado elementos de agroforestería y resiliencia al cambio climático en las Unidades Municipales Ambientales “UMAs”, tales como: producción de plantas en la zona con viveros comunales, producción de plantas propias o nativas de la zona, evitar la quema de suelos para actividades agrícolas y protección de fuentes de agua, el uso de materiales de la zona, mejoramiento de densidades de siembra y labranza mínima, obras de conservación de suelo y agua, organización comunitaria y trabajo en equipo. Lo anterior ha sido producto del trabajo realizado con los Comités de Resiliencia al cambio climático que se conformaron a partir del trabajo del PMA en convenio con el ICF en los territorios, en el cual la entrega de alimentos ha jugado un papel importante, ya que mejora la seguridad alimentaria de las familias que conforman dichos comités y les permite destinar el tiempo para recibir la capacitación y dedicarse a las labores en las microcuencas y en los viveros.

---

<sup>78</sup> WFP/EB.1/2009/5-A/Rev.1

<sup>79</sup> WFP/EB.2/2009/4-B

101. La política de Nutrición del PMA<sup>80</sup> describe la misión de trabajar con diferentes agentes del país en la lucha contra la desnutrición y asegurar a las personas en situación de vulnerabilidad el acceso físico y económico a una dieta nutritiva y apropiada para cada caso. Además busca proveer apoyo en el manejo de alimentos a hogares y comunidades. El marco normativo de esta política se centra en 5 áreas<sup>81</sup> que se cubren dentro del diseño estratégico de los tres componentes del CP 200240. En el CP1, se ataca la desnutrición mediante la alimentación escolar, se reducen las deficiencias de micronutrientes con el suministro de CSB (Corn Soya Blend) y se apoya al Gobierno de Honduras en su propósito de dar mayor variedad a la alimentación escolar<sup>82</sup> mediante la posible inclusión de huevos, lácteos y/o verduras. El diseño del CP2 integra los objetivos del PMA previniendo la desnutrición y las deficiencias de micronutrientes de mujeres gestantes, en periodo de lactancia y en los niños menores de 2 años; en las unidades de salud se hace el seguimiento nutricional a los niños y se toman las medidas necesarias para el tratamiento de la desnutrición aguda. El CP2 además entrega una ración familiar, garantizando la suficiencia de alimentos para toda la familia y evitando la dilución intrafamiliar de la ración destinada a los niños, aunque adolece de un programa o estrategia complementaria que dé continuidad en la atención de los niños entre los 2 y los 5 años de edad, capacitando a sus familias en temas de nutrición y en diversas alternativas para mejorar de manera continuada las condiciones de seguridad alimentaria. En el CP3 se incorporan los objetivos de nutrición combatiendo la desnutrición y las deficiencias de micronutrientes mediante el aporte de alimentos nutritivos a las familias de grupos vulnerables. En este componente no se realiza seguimiento nutricional a los niños que integran las familias beneficiarias.
102. La política del PMA frente a Alimentación Escolar<sup>83</sup> busca reducir el hambre en las escuelas de manera que ésta no sea un obstáculo para el desarrollo de los niños. Esta organización identifica 5 resultados/características de la merienda escolar que permiten reducir la vulnerabilidad a la inseguridad alimentaria y proteger los medios de subsistencia de una sociedad<sup>84</sup>. Además, en la revisión de Política realizada en Roma en octubre de 2013,<sup>85</sup> el PMA plantea 5 objetivos de la Alimentación escolar<sup>86</sup>. El CP 200240 incorpora actividades en la dirección de los objetivos planteados en especial en la dirección de los tres primeros objetivos; el cuarto objetivo también lo atiende la Oficina País

---

<sup>80</sup> WFP/EB.1/2012/5-A

<sup>81</sup> El marco normativo de la política de nutrición del PMA se centra en 5 áreas: (1) el tratamiento de la desnutrición aguda moderada; (2) la prevención de la desnutrición aguda; (3) la prevención de la desnutrición crónica y las deficiencias de micronutrientes crónicas; (4) hacer frente a las deficiencias de micronutrientes de las personas vulnerables, y (5) prestar mayor atención a los programas de nutrición y, en la medida de lo posible, implicar a los grupos vulnerables en estos programas

<sup>82</sup> El PMA plantea en sus objetivos de Alimentación Escolar que siempre que sea viable, se establece que se diseñará programas que promuevan la diversidad del régimen alimenticio suministrando productos pertenecientes a varios grupos de alimentos

<sup>83</sup> WFP/EB.2/2009/4-A

<sup>84</sup> Al invertir en capital humano a través de mejorías en salud, nutrición y educación, la política del PMA frente a Alimentación Escolar, logra resultados sobre: (1) Nutrición (2) Educación, (3) Género, huérfanos y otros niños vulnerables, (4) Transferencias de Valor y (5) Beneficios Socio-Económicos.

<sup>85</sup> Consulta oficiosa, 18 de octubre de 2013. Programa Mundial de Alimentos Roma, Italia

<sup>86</sup> En la revisión de Política realizada en Roma en octubre de 2013 el PMA plantea 5 objetivos de la Alimentación escolar: 1: Proporcionar una red de seguridad para los hogares con inseguridad alimentaria a través de la transferencia de ingresos. 2: Apoyar la educación de los niños mejorando la capacidad de aprendizaje y el acceso al sistema de educación. 3. Mejorar la nutrición infantil reduciendo las carencias de micronutrientes. 4. Fortalecer la capacidad nacional en materia de alimentación escolar prestando apoyo normativo y asistencia técnica. 5. Establecer vínculos entre la alimentación escolar y la producción agrícola local siempre que sea posible y viable

mediante el acompañamiento permanente al Gobierno Nacional y el quinto a través del programa P4P.

103. El CP1 del CP 200240 en Honduras pretende alcanzar todos los beneficios que contempla la política del PMA en cuestiones de Alimentación Escolar. La merienda escolar no solo ha tenido un alto impacto en el país, de modo que se incorpora en la estrategia de alimentación escolar nacional en proceso, sino que cuenta con un alto reconocimiento y recordación en las comunidades, lo que contribuye a su efectividad y sostenibilidad.
104. La Política del PMA frente a VIH y SIDA<sup>87</sup> busca 1) garantizar que las personas que padecen inseguridad alimentaria y reciben tratamiento antirretroviral en los países de bajos ingresos reciban apoyo nutricional y 2) que personas que padecen VIH o tuberculosis no utilicen mecanismos de supervivencia negativos para enfrentar los costos de tratamiento y la reducción en sus ingresos. Dicha política tiene dos objetivos principales<sup>88</sup> con los cuales el CP 200240 se alinea mediante las actividades que desarrolla el CP2 en los Centros de Atención Integral a las personas que conviven con VIH, al brindar apoyo nutricional y con ello mejorar la adherencia al tratamiento con antirretrovirales, el estado nutricional y posibilitar la conformación de grupos de autoayuda.
105. En América Latina y el Caribe, el PMA ha adoptado un enfoque de programación integrado, basado en las siguientes tres prioridades estratégicas: 1: Apoyar a los gobiernos para fortalecer el alcance de las redes de protección social para reducir la inseguridad alimentaria y nutricional. 2: Apoyar a los gobiernos y las comunidades para fortalecer la gestión y aumentar la resiliencia ante los desastres naturales recurrentes y el impacto a largo plazo del cambio climático. 3: Fortalecer las capacidades locales para estimular la producción agrícola de los pequeños agricultores y promover el desarrollo del mercado.<sup>89</sup> El CP 200240 desarrolla acciones contempladas en la prioridad estratégica 1 que han sido descritas en los párrafos anteriores referidos al CP1, CP2 y CP3. El CP no impulsa actualmente alianzas estratégicas y abogacía para llevar a cabo acciones complementarias que podrían contribuir al fortalecimiento de las redes de protección social tales como: i) Diseño y utilización de productos nutricionales y micronutrientes en polvo, ii) Acciones de Salud Pública para el impulso de prácticas como la ligadura tardía del cordón umbilical, la fortificación de alimentos de primera necesidad y la actualización de las normas nacionales para la prevención y tratamiento de la desnutrición y la anemia en los programas de salud materno-infantil. En cuanto a la prioridad estratégica 2, la Oficina País brinda apoyo a las instancias de gobierno que trabajan en la gestión de riesgos, y mediante las actividades del CP3, fortalece la resiliencia de las comunidades vulnerables a las crisis recurrentes y el cambio climático. Hace falta desarrollar de manera integrada a los tres componentes, acciones dirigidas a los pequeños agricultores para estimular la producción agrícola de alimentos (Prioridad estratégica 3).

---

<sup>87</sup> WFP/EB.2/2010/4-A

<sup>88</sup> La Política del PMA frente a VIH y SIDA tiene dos objetivos principales: 1) Contribuir a la recuperación nutricional y al tratamiento a través de provisiones o apoyo alimentario y 2) Disminuir los efectos del SIDA en individuos u hogares a través de redes y mecanismos de apoyo

<sup>89</sup> World Food Programme Regional Bureau for Latin America and the Caribbean. Regional Estrategic Vision for Latin Ameica and the Caribbean 2012-2013

106. A continuación se presenta el resultado de la calificación basada en el resultado del indicador para la pregunta relacionada con la coherencia del programa con las estrategias del PMA:

Pregunta	Indicador	Calificación			
		CP1	CP2	CP3	TOTAL
¿El Programa es coherente con las estrategias del PMA, las políticas y las orientaciones normativas?	<p><b>Coherencia</b> de la Operación con las políticas del PMA.</p> <p><b>Coherencia</b> de los Componentes de la Operación con las estrategias y orientaciones normativas del PMA.</p>	4	4	4	4

Nota: se asignan calificaciones de 1 a 4 donde 4 significa que se recomienda mantener la forma de operación, 3 que se requieren ajustes considerados menores, 2 que se requieren ajustes importantes y 1 que se requieren cambios estructurales.

## 2.2. Resultados de la Operación

### 2.2.1. ¿Cuál ha sido el nivel de logro de los resultados?

107. En general, en los dos primeros años de Operación el Programa País ha superado las metas inicialmente planteadas no sólo en número de beneficiarios (en los dos primeros años de Operación se superó lo planeado en 44%) y cantidad de alimentos (70% más de lo planeado), sino también en su distribución entre los diferentes tipos de beneficiarios. Esto en virtud a mayores recursos gestionados con el Gobierno de Canadá.

#### CP1

108. En cuanto a alimentación escolar lo planeado era atender a 113.183 jóvenes anuales y se atendió a 189.709 en 2012 (67.6% más de lo planeado) y a 112.529 en 2013 (0.6% por debajo de la meta inicial).

109. En términos de cantidad de alimentos las cifras son coincidentes con la estadística presentada en el párrafo anterior, por ejemplo en 2013 lo entregado por el CP1 fueron 2.430 toneladas métricas que es 1% más de lo planeado.

110. La estrategia de merienda escolar fue implementada por el PMA en Honduras hace cerca de quince años; en opinión de varios de los entrevistados fue gracias a ello que el Gobierno Nacional la adoptó y hoy es casi universal en el país<sup>90</sup> – el programa nacional, del que hace parte el CP1, cubre 1.4 millones de niños que corresponden al 96% de la población matriculada en educación básica en el país.

111. El PMA además de ofrecer los alimentos para la merienda escolar de los niños beneficiarios del Programa País, presta por convenio con el Gobierno Nacional el servicio de transporte de los alimentos no solo para sus beneficiarios sino también para los demás jóvenes del país.

<sup>90</sup> El objetivo de la evaluación no pretendía indagar por los orígenes de la merienda escolar en Honduras y su desarrollo en el país, sin embargo en fuentes secundarias se pudo constatar que esta se inició en el país en 1998, tras el paso del Huracán Mitch, por iniciativa de la primera dama y el PMA; en 2006 se superó al millón de niños atendidos y se aprobó la ley de merienda escolar; y hoy se atiende a más de 1.3 millones de niños en el país. Durante todo este tiempo el PMA ha estado presente y ha jugado un rol muy importante.

112. En el trabajo de campo se pudo percibir que el acompañamiento que presta PMA a las escuelas, como parte de la logística de transporte de alimentos, es la misma si ellos hacen parte o no de los beneficiarios del Programa País. Así, podría afirmarse que los resultados del Programa País trascienden en el CP1 a los municipios que ha priorizado, alcanzando la totalidad del país.
113. La universalidad de la merienda escolar en Honduras y el manejo uniforme que da el PMA a las escuelas, priorizados o no por el Programa País, exige mayores esfuerzos al personal de campo y posiblemente por ello en el trabajo de campo se percibió que las cargas laborales podrían ser excesivas. En todo caso esto debe validarse con un estudio específico.
114. Además de la alimentación escolar el Programa País ofrece capacitación en salud, nutrición e higiene (se han capacitado 97 maestros), mejora la infraestructura de las cocinas (se han beneficiado 18 escuelas), baños (se ha beneficiado a 13 escuelas) y agua para beber (9 escuelas beneficiadas).

### **CP2**

115. En cuanto a grupos vulnerables en los dos primeros años de Operación el Programa País tenía planeado atender a 43.359 personas en promedio. En la práctica se ha llegado a un promedio anual de 104.858 personas, duplicando la meta inicial. Esto gracias a recursos adicionales recibidos del gobierno de Canadá.
116. En término de cantidad de alimentos, en 2013 lo entregado por el CP2 fueron 4.157 toneladas métricas, el 114% más de lo planeado.
117. Este componente no se ha limitado a la entrega de alimentos y capacitación de sus beneficiarios sino que ha contribuido a la creación de redes de seguridad en salud en la medida que se han vinculado voluntarios que apoyan a las unidades de salud, entre otros, en la captación de mujeres embarazadas y niños menores de dos años, y en la búsqueda de niños cuando no son llevados a sus controles de talla y peso.
118. Como parte de este componente el PMA ha capacitado a 197 personas del personal de salud en las modalidades de distribución de alimentos.
119. En la atención de menores de dos años ha vinculado voluntarios de salud en las comunidades que entre otros ayudan a captar mujeres embarazadas y menores de dos años en condiciones de desnutrición; dar consejería a las madres sobre cuidado y alimentación a los menores; convocar a las comunidades cuando los centros de salud lo requieren y hacer seguimiento a los beneficiarios en los eventuales casos en que ellos no asisten a los centros de salud.
120. Con la población que vive con VIH se realizan ejercicios similares, se apoya la creación de grupos de apoyo alrededor del uso de los alimentos, como apoyo a los tratamientos se hace seguimiento a los mismos y se comparten experiencias entre los beneficiarios.

### **CP3**

121. El componente agroforestal si bien logró sus metas en 2013, atendiendo 13.155 personas frente a 12.800 planeadas, no lo hizo en 2012 cuando sólo alcanzó a llegar a 5.125 frente a la misma meta.

122. La razón fundamental de esta situación fue la falta de recursos por parte de la contraparte local de este componente del Programa (ICF) al comienzo de la Operación, la cual fue superada para 2013. De acuerdo al personal del ICF entrevistado esta situación podría repetirse nuevamente en el segundo semestre de 2014, lo cual pondría en riesgo este componente.
123. Algunas de las estadísticas del CP3 que cabe resaltar, además del número de beneficiarios, son: se han reforestado 201 hectáreas de bosque, mejorado la técnica de cultivo en 727 hectáreas, se ha beneficiado a 175 hogares con estufas ecológicas, se han establecido 18 viveros y se han sembrado más de 217 mil árboles.

### **Enfoque de género**

124. El Programa País vincula tanto hombres como mujeres como beneficiarios de las estrategias, empoderando a las mujeres en el liderazgo de las actividades que se desarrollan. Es así como en el CP1 las mujeres conforman los comités de merienda escolar, para administrar y preparar los alimentos que se reciben, para lo cual son capacitadas, asumiendo un rol importante ante la comunidad educativa. En el CP2, las mujeres son captadas desde el primer trimestre de la gestación y atendidas prioritariamente en las unidades de salud, en donde además son capacitadas en temas de salud, nutrición y planificación familiar, lo cual fortalece sus capacidades y su rol como líderes en el cuidado de los miembros del hogar. Se han vinculado algunos hombres como voluntarios para la captación de mujeres gestantes y niños menores de 2 años en las comunidades y si bien la proporción de mujeres capacitadas es mayor se hacen esfuerzos a nivel operacional para incentivar el rol y la participación de los hombres en el cuidado, alimentación y salud de la familia. En el CP3 hombres y mujeres trabajan como pares en los viveros y en la reforestación de microcuencas. En algunas ocasiones son las mujeres quienes coordinan el comité de resiliencia. En esta evaluación no se dispone de evidencias previas para poder analizar posibles cambios en cuanto a desequilibrios y vulnerabilidades de género.
125. En cuanto al número de miembros mujeres de los comités de gestión de alimentos capacitadas en las modalidades de distribución de alimentos, en el CP1 se capacitaron 1.4 mujeres por cada hombre y en el CP2 2.5 mujeres por cada hombre, reflejándose una clara intención de empoderar más a las mujeres en los roles directivos de la comunidad. Esta situación también se observa en el CP3 pues en 2013 el 59% de los hogares que participaron en las actividades de agroforestería tienen como cabeza de familia a una mujer y por cada líder hombre se contó con 1.1 lideresas.
126. En lo relativo al cumplimiento de metas por género, el CP1 en sus dos primeros años planeó atender a 115.446 niñas entre 5 y 18 años de edad y en su ejecución ha atendido a 110.876, 4% menos de lo planeado. Cabe mencionar que esto no obedece a que la política de focalización por género no se haya cumplido sino a las características estructurales de la población escolar de Honduras, cuya cobertura en la educación básica alcanza el 88%.
127. En el CP2 el Programa planeó atender a 44.458 beneficiarias en sus dos primeros años que corresponderían al 51.4% del total de beneficiarios; y efectivamente atendió 110.928 beneficiarias que corresponden con el 52.9% de la población beneficiada.

128. En el CP3 se previó que el 55.5% de los beneficiarios serían mujeres, también en los dos primeros años del programa. En la Operación este porcentaje fue levemente menor (53.6%).
129. En el CP1 el Programa País previó que el 60% de las personas entrenadas en distribución de alimentos serían mujeres y que el 75% de los líderes en los comités de manejo de alimentos serían mujeres. En la Operación el primero de estos porcentajes se ha cumplido y el segundo fue del 60%.
130. En el CP2 se previó que el 71% de las personas entrenadas en distribución de alimentos serían mujeres y que el 61% de los líderes en los comités de manejo de alimentos serían mujeres. Estas son las participaciones que se han cumplido en la Operación.
131. En el CP3 se previó que el 50% de los líderes en los comités de manejo de alimentos serían mujeres, en la práctica el porcentaje ha sido de 49%. Cabe mencionar aquí que se previó que las personas en posiciones de liderazgo en el manejo de comités serían 204 pero en la Operación se ha llegado a 271, de tal manera que en términos absolutos el número de mujeres lideresas ha aumentado en 30% frente a lo inicialmente planeado.
132. La calificación del nivel del logro basado en el indicador definido para tal efecto se presenta a continuación:

Pregunta	Indicador	Calificación			
		CP1	CP2	CP3	TOTAL
<i>¿Cuál ha sido el nivel de logro de los resultados?</i>	<b>Cumplimiento de las metas</b> definido como la relación entre el avance real y la meta planteada, por Componente y grupo poblacional.	4	4	3	<b>3</b>

Nota: se asignan calificaciones de 1 a 4 donde **4** significa que se recomienda mantener la forma de operación, **3** que se requieren ajustes considerados menores, **2** que se requieren ajustes importantes y **1** que se requieren cambios estructurales.

### 2.2.2. ¿En qué grado los resultados logran los objetivos del Programa?

133. El Programa País busca promover un mayor acceso a la educación y al desarrollo del capital humano en las escuelas que reciben asistencia, mejorar el estado nutricional de sus beneficiarios, incrementar la supervivencia de las personas que viven con VIH y aumentar la resiliencia al cambio climático en comunidades que viven en zonas de riesgo.
134. Si bien el soporte estadístico es limitado para poder concluir sobre los impactos alcanzados por el Programa País<sup>91</sup>, lo cual tampoco es el objeto de esta evaluación, la evidencia cualitativa permite afirmar que los objetivos que se persiguen se vienen cumpliendo. Tal como se aprecia a continuación.

#### CP1

<sup>91</sup> Una evaluación de impactos estricta requeriría contar con una información de línea de base y de seguimiento, no sólo de la población beneficiada por el PMA sino de un grupo comparable con ella no atendida (control). Información para el segundo grupo no se encuentra disponible en el país, lo cual limita cualquier análisis estadístico de los impactos

135. Los directores de centros educativos y los directivos de las secretarías de educaciones municipales y departamentales afirmaron que los efectos de la merienda escolar no solo se limitan a la mejora en la asistencia escolar sino que el alimento en la mañana favorece el aprendizaje de los niños y su presencia en la escuela reduce el trabajo infantil. En las entrevistas con otros tipos de agentes se reitera especialmente que la merienda escolar ha favorecido la asistencia escolar, apoyándose en las evidencias encontradas en otros países<sup>92</sup> se puede afirmar que esta percepción corresponde con la realidad. Estas percepciones son consistentes con el incremento en la tasa de asistencia escolar que pasó de 91% a 98.87% entre 2010 y 2012 (ver tabla de outcomes).
136. El reconocimiento de la importancia de la merienda escolar es evidente a todo nivel en Honduras. No solo los maestros y las autoridades municipales y departamentales lo reconocen sino también el Gobierno central, lo cual se refleja en que el país la ha adoptado la merienda escolar como una política nacional que ya ha alcanzado una cobertura del 96% y sobre la cual viene desarrollando diferentes análisis e intervenciones para mejorarla y fortalecerla<sup>93</sup>.
137. Para Honduras la educación es uno de los ejes estratégicos para el desarrollo, es por esto que el país ha venido incrementando durante las últimas dos décadas los recursos destinados a la educación, baste decir que entre 1995 y 2005 los recursos se duplicaron como porcentaje del PIB<sup>94</sup>. Las estadísticas del país muestran que para 2009 la cobertura de la educación básica (ciclos 1° a 6°) ya había alcanzado el 90% frente a 86% registrado en 2000<sup>95</sup>.
138. De otra parte, el país en busca de una mejor educación está avanzando hacia la implementación de la jornada extendida lo que debe llevar a una modificación, de tal manera que además de la merienda escolar se deban implementar almuerzos.
139. En el trabajo de campo se pudo observar que las escuelas que cuentan con jornada extendida dividen los alimentos de la merienda en dos raciones: una primera al comienzo de la jornada escolar, a manera de merienda, que consiste básicamente en una *poleada* (bebida) hecha con CSB; y una segunda con los demás alimentos que reciben del PMA a manera de almuerzo.

## **CP2**

140. La desnutrición crónica de menores de cinco años en Honduras es 22.6% y alcanza el 42.1% en el quintil más pobre de riqueza del país, 25.1% en el segundo quintil y sólo es inferior al 10% para el quinto quintil<sup>96</sup>.
141. Los impactos del Programa País en la población menor de dos años se reflejan claramente en sus indicadores de crecimiento pues de acuerdo a las estadísticas de la oficina país apenas el 11% de los beneficiarios tienen un crecimiento inadecuado. Así, los beneficiarios, a pesar de residir en las áreas rurales de los

<sup>92</sup> Estudios han encontrado impactos de la alimentación escolar sobre la asistencia en Burkina Faso (Kazianga 2012), Reino Unido (Belot y James 2011), Cambodia(Nielsen 2010), Bangladesh (Meng y Ryan 2010), Uganda (Alderman 2008), Kenya (Vermeersch 2004), entre otros países.

<sup>93</sup> Entre otros el Gobierno hondureño busca mejorar la merienda escolar a través de la inclusión en ella de alimentos perecederos, como verduras y lácteos.

<sup>94</sup> Informe de Progreso Educativo, Honduras 2010. Programa de Promoción de la Reforma Educativa en América Latina y el Caribe y Fundación para la Educación Ricardo Ernesto Maduro Andreu

<sup>95</sup> Ibid

<sup>96</sup> ENDESA 2001-2012

departamentos más marginados del país, presentan indicadores de crecimiento similares a los de la población del quintil de mayor riqueza. Adicionalmente el indicador del porcentaje de hogares con consumo aceptable de alimentos alcanza 93.7% (ver tabla de outcomes)

142. A lo anterior se pueden sumar algunos otros posibles<sup>97</sup> impactos mencionados por los entrevistados en el trabajo de campo. De una parte las madres consideran que el Programa les permite conocer mejor sobre el cuidado durante el embarazo y el de los niños recién nacidos; y el profesional de salud percibe una mayor apropiación de ellas con el sistema, de tal manera que una vez que los niños salen del Programa (al cumplir dos años) mantienen la asistencia a los centros de salud para los controles de crecimiento.
143. En un estudio desarrollado por la Oficina País del PMA en 2009 se mostró que la estrategia de apoyo nutricional a las personas que viven con VIH efectivamente mejora la situación de salud de las personas al favorecer la adherencia de los medicamentos<sup>98</sup>. Se suma a esto que la tasa de recuperación nutricional en 2012 fue de 64.7% y en 2013 se incrementó a 89.3% (ver tabla outcomes).
144. En el trabajo de campo se encontró que pueden existir algunos impactos indirectos asociados con las reducción del abandono de parte de familiares de las personas que viven con VIH, la reinserción a la sociedad de ellas gracias al apoyo de los grupos de ayuda, mejoras en la escolaridad de los niños que forman parte de los hogares en donde el padre vive con VIH e incluso se registró la existencia de casos de mujeres beneficiarias embarazadas que han tenido hijos sanos por la adherencia a los medicamentos que se logra al mejorar la situación nutricional.

### **CP3**

145. Los beneficiarios del componente agroforestal reconocen las diferencias de rendimiento al producir con la tecnología que se les enseña y lo replican en otros lugares de sus parcelas. Esto les ofrecería impactos de corto plazo a los hogares.
146. El CP3 contempla también la entrega de árboles frutales a las familias lo que ellas valoran y perciben como fuente de alimento en el mediano plazo. En la visita de campo se pudo apreciar los esfuerzos que los hogares realizan en el cuidado de este tipo de árboles y se registró que en periodos de escasez de agua la acarrearán para protegerlos.
147. Asociado a la dotación de árboles frutales y a la adopción de mejores tecnologías de producción agrícola, los beneficiarios elaboran planes de finca para sus predios, lo cual les permite planear mejor el desarrollo de las mismas. En todos estos planes contemplan espacios de reforestación.
148. Las comunidades beneficiadas reconocen también el valor de la reforestación y el aporte que ella tiene para el suministro futuro de agua no solo para ellas sino también para los demás habitantes de las cuencas donde se realiza la intervención.

---

<sup>97</sup> El alcance de la evaluación no permite afirmar que los impactos percibidos por los beneficiarios son atribuibles al CP y por lo mismo se califican como posibles.

<sup>98</sup> De acuerdo al personal del PMA los resultados del estudio están próximos a ser publicados, por lo mismo no fue posible consultarlos directamente

149. Una estrategia desarrollada como parte del CP3 son las estufas ecológicas que optimizan el consumo de leña para cocinar. Los hogares beneficiados por estas estrategias señalan que la reducción en el consumo de leña puede llegar a ser del 40%.
150. Una práctica común que se encontró en campo es que las comunidades elaboran mapas de riesgo donde se identifica los principales hitos geográficos de la comunidad, se demarcan las zonas vulnerables a deslizamientos e inundaciones y se localizan las viviendas. Con base en ellos se establecen planes de acción a nivel individual (mejoras de fincas) o comunitario.
151. A continuación se presenta la calificación para la pregunta de esta sección:

Pregunta	Indicador	Calificación			
		CP1	CP2	CP3	TOTAL
¿En qué grado los resultados logran los objetivos de la Operación?	Logro de los objetivos para cada Componentes de la Operación.	4	4	4	4

Nota: se asignan calificaciones de 1 a 4 donde 4 significa que se recomienda mantener la forma de operación, 3 que se requieren ajustes considerados menores, 2 que se requieren ajustes importantes y 1 que se requieren cambios estructurales.

### 2.2.3. ¿Cómo las actividades de la Operación desarrollan sinergias con otras operaciones del PMA?

152. Se encuentra una alta relación entre el componente de alimentación escolar y el convenio que PMA tiene con el Gobierno Nacional para la compra y transporte de los alimentos para la merienda escolar. Frente a los beneficiarios el actuar del PMA es el mismo en uno u otro caso.
153. Desde el punto de vista operativo esto ha beneficiado la estrategia nacional de alimentación escolar pues el PMA no se limita a la entrega de alimentos sino que trasciende hacia la capacitación y fortalecimiento de las comunidades. En contraposición dicha relación le implica mayores esfuerzos al Programa País pues las comunidades efectivamente beneficiadas se multiplican.
154. La política nacional, coincidente con las estrategias del PMA, de la producción en el país de los alimentos para la merienda escolar se ha encadenado con P4P como principal proveedor de alimentos para el Gobierno nacional.
155. La política del Gobierno en pro de la producción nacional permite adquisiciones de alimentos por encima de los precios de mercado internacionales. Esta situación hace que para alinearse con la política nacional el Programa País deba incurrir en sobrecostos relativamente pequeños, menos del 10% normalmente.
156. Las áreas beneficiadas por P4P no coinciden con las beneficiadas por el Programa País y por ello aún no se observan sinergias entre los dos. Sin embargo, P4P está iniciando su incursión en nuevas áreas entre las que se encuentran los departamentos en que tiene presencia el Programa País. Esta es una oportunidad para que los conocimientos específicos que tiene el Programa sobre estos departamentos puedan ser aprovechados por P4P y para que

estrategias de este último, como el apoyo al desarrollo de semillas locales, puedan ser aprovechados por el Programa País.

157. La calificación para el desarrollo de sinergias se presenta a continuación:

Pregunta	Indicador	Calificación			
		CP1	CP2	CP3	TOTAL
<i>¿Cómo las actividades de la Operación desarrollan sinergias con otras operaciones del PMA?</i>	<p><b>Coincidencia</b> de cada uno de los Componentes de la Operación con las otras operaciones del PMA en Honduras.</p> <p><b>Complementariedad</b> de cada uno de los Componentes de la Operación con las otras operaciones del PMA en Honduras.</p>	4	4	4	4

Nota: se asignan calificaciones de 1 a 4 donde 4 significa que se recomienda mantener la forma de operación, 3 que se requieren ajustes considerados menores, 2 que se requieren ajustes importantes y 1 que se requieren cambios estructurales.

#### 2.2.4. ¿Cuál es la sostenibilidad de la estrategia?

158. Tal como ya se mencionó el programa de merienda escolar ha sido adoptado por el país y ya ha alcanzado una cobertura casi universal (96% de la población en educación básica). El Gobierno Nacional compra cerca del 90% de los alimentos en el país y paga el transporte de los mismos, en esta medida el CP1 es sostenible tal como hoy está contemplado, no solo por ser una política del país sino porque la gran parte del financiamiento de la misma es hoy responsabilidad del Gobierno Nacional.
159. El Gobierno Nacional viene buscando la forma de incluir en la merienda escolar alimentos perecederos los cuales implican una logística diferente a la que actualmente se desarrolla. Dicha logística sería responsabilidad de los gobiernos locales y financiada con transferencias del gobierno central, en la medida que esos gobiernos y el país no cuentan con la experiencia para el desarrollo de este tipo de operaciones las mismas ponen en riesgo el cumplimiento de las entregas de alimentos y, dado que el PMA es identificado como el proveedor de la merienda, puede ser un factor de riesgo para la imagen del PMA y por ende también se convierten en un riesgo potencial para la Operación futura del Programa.
160. La inclusión de los alimentos perecederos llevaría a dos cambios en la canasta de alimentos que ofrece PMA, de una parte se eliminaría de ella el CSB para reemplazarla por los perecederos y de otra se fortificaría la harina de maíz. El país no cuenta con la experiencia en la producción de la harina fortificada de tal manera que esto también se identifica como un riesgo para la sostenibilidad del CP1.
161. De otra parte la ampliación de la jornada escolar exigirá reconsiderar y ampliar el aporte de alimentos que se ofrecerá a los niños en las escuelas. Esto ya lo ha venido trabajando el PMA y naturalmente implica mayores costos.
162. En lo que corresponde al CP2, el país cuenta con una tradición de casi veinte años en estrategias de prevención dirigidas a los menores de dos años mediante el monitoreo del crecimiento y la consejería a las madres sobre cuidado y

alimentación<sup>99</sup>. Esta larga tradición del país favorece la sostenibilidad del Programa País.

163. El personal de salud se percibe con múltiples funciones y obligaciones, lo cual dificulta los recursos humanos que el sector puede destinar para ampliar la estrategia, si el país intentara hacerlo en este momento. Así, si bien se puede considerar que el nivel actual del programa es sostenible, esta afirmación perdería validez en un escenario de ampliación de cobertura de la estrategia.
164. El componente más vulnerable en términos de sostenibilidad es el agroforestal (CP3) por las restricciones presupuestales de la contraparte. Ya se mencionó que en 2012 por esta razón las metas del Programa País solo se cumplieron en 40% y en la visita de campo se encontró que los recursos disponibles en este momento están pronto a agotarse.
165. Las dificultades para la sostenibilidad del CP3 se ven agravadas porque los recursos del Programa País no pueden ser libremente utilizados para cualquiera de los tres componentes, de tal manera que la Oficina País tampoco dispone de recursos suficientes en caso de que la contraparte nacional no pueda responder financieramente.
166. A favor de la sostenibilidad se debe resaltar que para los tres componentes existe un amplio compromiso de las comunidades y de las autoridades locales donde tiene presencia el Programa.
167. El resultado de la calificación de la sostenibilidad se presenta a continuación. Es de aclarar que tal como se planteó en la metodología la calificación para el CP total se otorga con base en la menor obtenida por cada uno de los componentes.

Pregunta	Indicador	Calificación			
		CP1	CP2	CP3	TOTAL
¿Cuál es la sostenibilidad de la estrategia?	<b>Eficiencia</b> en la Operación. <b>Voluntad política</b> de continuidad. <b>Recursos</b> financieros y humanos disponibles para la Operación frente a las necesidades.	4	4	2	2

Nota: se asignan calificaciones de 1 a 4 donde 4 significa que se recomienda mantener la forma de operación, 3 que se requieren ajustes considerados menores, 2 que se requieren ajustes importantes y 1 que se requieren cambios estructurales.

## 2.3. Factores que Afectan los Resultados de la Operación

### 2.3.1. ¿Cuáles son los factores internos que afectan los resultados?

168. Los éxitos del Programa País parten de una adecuada combinación entre flexibilidad y rigidez al momento de hacerlo operativo. En su estructura básica el Programa es estricto en el cumplimiento de las normas y procedimientos del PMA pero al momento de llegar a las comunidades es lo suficientemente flexible para adaptarse a sus necesidades específicas y las capacidades de los cooperantes. Así, son factores de éxito:

<sup>99</sup> La estrategia de Atención Integral en la Comunidad (AIN-C) es un ejemplo de ello.

169. El contacto permanente y cercano con las comunidades que le permite al PMA conocer sus necesidades y capacidades para brindar una atención con la flexibilidad mencionada en el párrafo anterior.
170. Contar con procesos y procedimientos adecuados a la Operación que se aplican con rigurosidad y disponer de un sistema de monitoreo y seguimiento que rinde cuentas a diferentes niveles. El sistema le permite a la Oficina País producir informes de la entrega de alimentos desde el nivel de centro educativo, centro de salud o comunidad beneficiada en el programa de agroforestería; hasta consolidados nacionales de toda la Operación. Estos son recibidos y validados no solo por los directores de los centros de educación y salud, sino por las Secretarías de educación y de salud, municipales, departamentales y nacionales.
171. El acompañamiento y asesoría permanente que se realiza al Gobierno Nacional y que facilita que las políticas y estrategias del PMA estén alineadas con las del país.
172. El compromiso y disciplina del equipo humano, no solo del PMA sino de los cooperantes y de las comunidades mismas.
173. La credibilidad que tiene el PMA en Honduras, la cual se ha construido gracias al trabajo de muchos años.
174. El principal factor interno que puede afectar los resultados es la disponibilidad de recursos de la Oficina País frente a los múltiples retos en cuanto a seguridad alimentaria que se deben enfrentar en un país con las condiciones sociales, económicas, climáticas y de dispersión poblacional como Honduras.
175. La calificación para la anterior pregunta de investigación se presenta a continuación:

Pregunta	Indicador	Calificación			
		CP1	CP2	CP3	TOTAL
<i>¿Cuáles son los factores internos (de control del PMA) que afectan los resultados?</i>	<b>Incidencia</b> positiva o negativa de los factores bajo el control del PMA en la Operación del Programa.	4	4	4	4

Nota: se asignan calificaciones de 1 a 4 donde 4 significa que se recomienda mantener la forma de operación, 3 que se requieren ajustes considerados menores, 2 que se requieren ajustes importantes y 1 que se requieren cambios estructurales.

### 2.3.2. ¿Cuáles son los factores externos que afectan los resultados?

176. Se identifica un factor externo que favorece el desarrollo del Programa País en Honduras. El compromiso que se percibe en las diferentes entidades y niveles del Estado, en los diversos cooperantes, ONGs presentes en el país y en los mismos beneficiarios, que por su nivel de compromiso y aporte se convierten en un aliado más frente a la inseguridad alimentaria
177. El Programa País se ve limitado por las capacidades de sus contrapartes especialmente en el CP2, por las cargas de trabajo especialmente de las enfermeras y la dispersión de la población; y en el CP3 por las limitaciones presupuestales del Instituto de Conservación Forestal.

178. En contraposición el CP1 tiene una oportunidad por las capacidades que se pueden desarrollar en las comunidades educativas, entendidas estas no solo como autoridades y docentes sino como padres de familia, vecinos de las escuelas y los estudiantes mismos.
179. Naturalmente son factores que afectan al programa las condiciones de pobreza que afectan a la población y en el área de influencia del Programa los factores climáticos que hacen de esta una zona con dificultades para el acceso al agua, cabe mencionar que ella es conocida como el corredor seco.
180. El resultado de la calificación para los factores externos se presentan a continuación:

Pregunta	Indicador	Calificación			
		CP1	CP2	CP3	TOTAL
<i>¿Cuáles son los factores externos (fuera de control del PMA) que afectan los resultados?</i>	<b>Consideración</b> de los factores externos en la Operación del Programa.	4	3	3	3

Nota: se asignan calificaciones de 1 a 4 donde 4 significa que se recomienda mantener la forma de operación, 3 que se requieren ajustes considerados menores, 2 que se requieren ajustes importantes y 1 que se requieren cambios estructurales.

### **3. Conclusiones, Recomendaciones y buenas prácticas**

#### **3.1. Conclusiones**

181. A pesar de algunas limitaciones el Programa País 200240 ha cumplido con sus metas y contribuido efectivamente al logro de sus objetivos en busca de reducir la inseguridad alimentaria y mejorar la salud en Honduras.
182. El Programa País ha sabido complementar la entrega de alimentos con un acompañamiento permanente a las comunidades, asistencia técnica a las entidades del gobierno nacional y territorial y el trabajo conjunto con sus aliados. Ha capacitado a sus beneficiarios en múltiples temas como cuidado infantil, manejo de alimentos, nutrición, organización comunitaria, técnicas de siembra y reforestación, etc.; así los ha fortalecido dotándolos de herramientas para el futuro, generándoles conocimientos y capacidades y promoviendo el desarrollo de las organizaciones comunitarias.
183. Como resultado de su Operación las intervenciones del PMA son muy bien valoradas por las comunidades que son beneficiadas por el Programa, ello se refleja en los esfuerzos que realizan para su implementación y la participación y compromiso que muestran en la Operación. Esto lleva a concluir que la Operación no solo es coherente con las necesidades de la población sino también con sus capacidades.
184. Los estrictos procesos que cumple el PMA y sus sistema de control, monitoreo y seguimiento garantizan que los alimentos se entreguen en las cantidades programadas, de forma confiable y oportuna. Además el sistema de M&E permite que se rindan cuentas de forma clara y precisa tanto en el nivel local como en el departamental y nacional.
185. La afirmación de que el Programa logra sus objetivos se soporta en algunas cifras y en la percepción de los diferentes actores vinculados con el Programa. Por ejemplo los docentes reconocen que la merienda escolar aumenta la asistencia escolar, las madres de los menores de dos años perciben que los niños crecen en mejores condiciones de salud que cuando no se recibían alimentos ni asistían a controles de crecimiento, la tasa de desnutrición crónica en los menores de dos años beneficiados por el CP2 es la mitad de la tasa nacional infantil de desnutrición crónica y la cuarta parte de la del quintil más pobre; en los Centros de Atención Integral se valida que el apoyo nutricional a las personas que conviven con VIH mejora la adherencia de los tratamientos antirretrovirales; las comunidades beneficiarias de los programas de agroforestería han apropiado prácticas productivas por la mayor eficiencia que esta les ofrece y valoran la reforestación como fuente futura de agua.
186. A pesar de los buenos resultados del Programa, se percibe una debilidad en el CP2 ya que con este componente se pretende garantizar una nutrición adecuada de los niños menores de 5 años, particularmente en la ventana de oportunidad de los primeros 1000 días de vida. El Programa efectivamente busca vincular a sus beneficiarios desde las primeras semanas de embarazo de las mujeres pero el apoyo en la entrega de alimentos finaliza cuando los niños cumplen los dos años de vida. El personal de los centros de salud percibe que tras cumplir los dos años los niños que han sido beneficiados siguen siendo llevados por sus

madres a los controles de crecimiento pero el Programa no recopila ninguna evidencia de esto, ni tampoco de las condiciones nutricionales de los niños. Como consecuencia de lo anterior no se puede afirmar que después de los dos años las ganancias logradas en salud se mantengan, más aún cuando durante el periodo que reciben apoyo nutricional no se desarrollan estrategias con las familias que les permita disminuir su vulnerabilidad.

187. En el Programa País se observa un enfoque de género que trasciende a la selección misma de los beneficiarios y se enmarca adecuadamente en las condiciones del país que dieron lugar al “II Plan de Igualdad de Género de Honduras”<sup>100</sup>, esto a pesar que el Programa fue diseñado con base en información de las condiciones del país y no específicas de los departamentos atendidos, que son los más marginados del país. Es así que la estrategia permite en todos sus componentes que la mujer juegue un rol muy importante de coordinación y ejecución, con lo que logra empoderarla e incluso potenciarla como líder comunitaria. Sin embargo, en la medida que pudiera tenerse información más específica de la población atendida, las acciones del Programa podrían fortalecerse.
188. Los alimentos que da el PMA en los diferentes componentes del Programa País pueden llegar a corresponder hasta con los ingresos por jornales que una persona recibe en Honduras en cuatro meses de trabajo. Por lo mismo son una importante fuente de recursos para los hogares beneficiarios.
189. Además la ración que los beneficiarios reciben aporta una cantidad importante de calorías que oscilan entre 23,9% (CP1, Pre-escolar) y 101,5% (CP3) de lo que los hogares requieren.
190. En el desarrollo de esta evaluación se pudieron identificar dos efectos no esperados del Programa. Algunos gobiernos locales han buscado replicar las prácticas que observan en el PMA en relación con la planeación y el seguimiento de sus intervenciones. En algunas comunidades beneficiadas con el CP3 se ha busca vincular en las capacitaciones que se reciben a personas que en opinión de ellas las requieren, aunque no cumplan con los requisitos para ser beneficiarios del programa; en esos casos las comunidades incluso han gestionado recursos para que esas personas puedan implementar con mayor facilidad las prácticas que se enseñan.
191. Si bien algunas situaciones, como las mencionadas en el numeral anterior, son evidencia de un primer paso en la creación de capacidades locales para asumir el liderazgo del tipo de intervenciones que realiza el PMA el Programa no cuenta con una estrategia formal para crearlas. Se debe buscar que en el futuro el país y sus comunidades sean capaces de enfrentar los problemas relacionados con la seguridad alimentaria de una forma cada vez más proactiva e independiente.
192. Los positivos resultados del Programa País en sus tres componentes son evidentes para quienes hacen parte de él, como aportantes o como beneficiarios, sin embargo no lo son para quienes no participan activamente en el Programa. Este es uno de los factores que puede incidir en que los recursos

---

<sup>100</sup> En especial en: El eje 1, participación de la mujer en las estructuras de poder y toma de decisiones; eje 3, promoción, protección y garantía de la salud de las mujeres y de sus derechos sexuales y reproductivos; y eje 6, promoción de la participación de la mujer en la adopción de decisiones relativas al medio ambiente.

del Programa se concentren en un solo donante, el Gobierno de Canadá; y derivado de esto para que los recursos disponibles para el CP3 sean limitados pues por disposición del donante dichos recursos únicamente pueden ser utilizados en el Cp1 y en el CP2.

193. Con otras intervenciones del PMA en Honduras las sinergias del Programa País Honduras 200214 son mínimas, esto en razón a que P4P, la única acción además de las actividades de apoyo para casos de emergencia (OPSR/PRRO), se ha desarrollado en un área geográfica diferente. En este momento P4P está buscando ampliar su intervención a nuevas regiones, entre ellas el corredor seco donde actúa el Programa País. Esta es una oportunidad para desarrollar sinergias entre ellos.
194. Gracias al trabajo de asesoría y apoyo permanente del PMA al Gobierno Nacional, el Programa País e incluso otras de sus intervenciones están altamente alineadas con las políticas de Honduras. Hay dos aspectos principalmente en que esto no se da y vale la pena mencionar:
  - El Programa Nacional de Merienda Escolar tiene una cobertura del 96% en Honduras y el Gobierno nacional tiene una estrategia de compras nacionales de los alimentos para ese programa. El aporte de alimentos que hace el PMA (cerca del 10% del total) no se encuentra alineado con esta estrategia pues las compras del PMA procuran realizarse a quien ofrezca el menor precio así no sea un oferente local.
  - El CP1 – alimentación escolar – se diseñó con base en un período de 150 días de clase efectivos, pues la experiencia mostraba que por los paros de maestros y otros factores no se cumplía el calendario de 200 días establecidos en la normatividad nacional. La reciente Ley de Educación de Honduras ha hecho que los días efectivos de clase vayan en aumento acercándose a los 200 días y creando una brecha entre los días de clase y el número de días para los cuales se suministra la merienda escolar.
195. El CP1 se encuentra en un período de transición en virtud a tres factores: (i) la transición del país hacia la jornada extendida que haría necesario que en las escuelas también se proveyera de almuerzo a los niños, (ii) la estrategia del Gobierno nacional de aumentar la variedad en la merienda escolar fortaleciendo la harina de maíz y reemplazando el CSB por alimentos perecederos como verduras, lácteos o huevos, lo que transformaría parcialmente la forma y quien entrega los alimentos a las escuelas; y (iii) la redefinición de la educación básica hasta grado noveno, que al ampliar en tres grados incrementaría el número de niños a beneficiar con el programa de alimentación escolar.
196. Honduras cuenta con más de 20 años de experiencia en estrategias de prevención, mediante la atención a la población infantil desde la captación temprana de la mujer embarazada, la realización de controles durante el embarazo, el seguimiento al crecimiento de los niños menores de dos años y la consejería a las madres sobre el cuidado y alimentación de los niños con el apoyo de monitores. Estas experiencias y los materiales utilizados han sido documentadas y evaluadas por el país en torno a la estrategia de Atención Integral a la Niñez en la Comunidad AIN-C. Sin embargo, esta experiencia no está siendo suficientemente considerada por el CP2 del Programa País.

197. La sostenibilidad del Programa País es alta en sus dos primeros componentes, por el compromiso del país con la merienda escolar y por la trayectoria de su estrategia de vigilancia al crecimiento (AIN-C). No se puede decir lo mismo para el CP3 pues se percibe en la contraparte local una gran debilidad en cuanto a la disponibilidad de recursos para su desarrollo.
198. Finalmente, el alcance de la evaluación no permite concluir sobre si los recursos humanos del PMA en el Programa País son suficientes para el desarrollo del mismo, sin embargo en el trabajo de campo se percibe que pueden ser cortos e incluso que en ocasiones pueden adolecer de algunos recursos físicos para el desarrollo de su trabajo.

No	Pregunta	¿Qué mide el Indicador?	Calificación				Comentarios
			CP1	CP2	CP3	TOTAL	
1.1	<b>La Operación es apropiada a las necesidades de la población que padece inseguridad alimentaria.</b>	<b>Adecuación</b> de los componentes de la Operación con respecto a las necesidades en seguridad alimentaria de la población atendida.	4	3	4	3	El diseño y operación del Programa País, en sus tres componentes, contribuye efectivamente a la disminución de la inseguridad alimentaria de la población atendida suministrando de manera oportuna alimentos básicos apropiados culturalmente. Sin embargo cuando los niños cumplen dos años salen del Programa (CP2) y este no contempla estrategias directas para favorecer el acceso a los alimentos a partir de ese momento.
1.2	<b>El Programa es coherente con las políticas y estrategias nacionales, se complementa con las intervenciones de los diferentes actores que intervienen el problema.</b>	<b>Contribución</b> de la Operación a la implementación de las políticas nacionales.  <b>Coincidencia</b> de cada uno de los Componentes de la Operación con las estrategias nacionales.  <b>Complementariedad</b> de cada uno de los Componentes de la Operación con cada una de las estrategias nacionales.	4	3	4	3	La permanencia del PMA como apoyo a las diferentes instancias tomadoras de decisión del nivel central es uno de los factores que ha llevado a que exista una alta coherencia del programa país con las estrategias, políticas y programas del país.  Honduras cuenta con una experiencia de más de veinte años en la aplicación de la estrategia AIN-C dirigida a la protección de la niñez a través de la prevención de la desnutrición. Si bien esta estrategia difiere del CP2 al hacer seguimiento a los niños directamente en las comunidades, ha demostrado sus beneficios y sería conveniente que el PMA busque una mayor coordinación y armonía con AIN-C en pro del fortalecimiento mutuo.
1.3	<b>El Programa coherente con las estrategias del PMA, las políticas y las orientaciones normativas.</b>	<b>Coherencia</b> de la Operación con las políticas del PMA.  <b>Coherencia</b> de los Componentes de la Operación con las estrategias y orientaciones normativas del PMA.	4	4	4	4	El CP 200240 es coherente con las estrategias, políticas y orientaciones normativas del PMA. La planeación y ejecución del programa se desarrollan dentro del marco normativo del PMA y responden directamente a objetivos específicos planteados en el Plan Estratégico 2008-2013. El CP 200240 fue elaborado acorde a los Objetivos estratégicos 2, 4 y 5 del Plan estratégico 2008-2013, y está alineado con la actualización de las políticas y estrategias del PMA contemplados en el Plan Estratégico 2014-2017:

No	Pregunta	¿Qué mide el Indicador?	Calificación				Comentarios
			CP1	CP2	CP3	TOTAL	
2.1	¿Cuál ha sido el nivel de logro de los resultados?	<b>Cumplimiento de las metas</b> definido como la relación entre el avance real y la meta planteada, por Componente y grupo poblacional.	4	4	3	3	<p>En general, en los dos primeros años de Operación el Programa País ha superado las metas inicialmente planteadas no sólo en número de beneficiarios y cantidad de alimentos sino también en su distribución entre los diferentes tipos de beneficiarios.</p> <p>Los alimentos que da el PMA en los diferentes componentes del Programa País pueden llegar a representar hasta el 50% del valor de la canasta básica de alimentos y por lo mismo son una importante fuente de recursos para los hogares beneficiarios</p> <p>Sin embargo el CP3 si bien logró sus metas en 2013 no lo hizo en 2012 cuando sólo alcanzó a llegar al 40% de los beneficiarios planeados. La razón fundamental de esta situación fue la falta de recursos por parte de la contraparte local (ICF), lo cual probablemente se repetirá en el segundo semestre de 2014.</p>
2.2	¿En qué grado los resultados logran los objetivos de la Operación?	<b>Logro</b> de los objetivos para cada Componentes de la Operación.	4	4	4	4	<p>El Programa País busca promover un mayor acceso a la educación, disminuir la inseguridad alimentaria, incrementar la supervivencia de las personas que viven con VIH y aumentar la resiliencia al cambio climático en comunidades que viven en zonas de riesgo.</p> <p>Si bien el soporte estadístico es limitado para poder concluir sobre los impactos alcanzados por el Programa País, la evidencia cualitativa permite afirmar que los objetivos que se persiguen efectivamente se logran.</p>
2.3	¿Cómo las actividades de la Operación desarrollan sinergias con otras operaciones del PMA?	<p><b>Coincidencia</b> de cada uno de los Componentes de la Operación con las otras operaciones del PMA en Honduras.</p> <p><b>Complementariedad</b> de cada uno de los Componentes de la Operación con las otras operaciones del PMA en Honduras.</p>	4	4	4	4	<p>Las áreas beneficiadas por P4P no coinciden con las beneficiadas por el Programa País y por ello aún no se pueden esperar mayores sinergias entre estas dos operaciones del PMA.</p> <p>En todo caso P4P se encadena con la estrategia nacional de merienda escolar que contempla las compras locales como uno de sus ejes estratégicos. Al ser el CP1 parte de la estrategia nacional de merienda escolar se establece un encadenamiento también entre el programa país y P4P.</p>

No	Pregunta	¿Qué mide el Indicador?	Calificación				Comentarios
			CP1	CP2	CP3	TOTAL	
2.4	¿Cuál es la sostenibilidad de la estrategia?	<p><b>Eficiencia</b> en la Operación.</p> <p><b>Voluntad política</b> de continuidad.</p> <p><b>Recursos</b> financieros y humanos disponibles para la Operación frente a las necesidades.</p>	4	4	2	2	<p>El programa nacional de merienda escolar ha alcanzado una cobertura del 96% de la población en educación básica. El Gobierno Nacional financia cerca del 90% de los alimentos de este programa y el transporte de los mismos, en esta medida el CP1 es sostenible tal como hoy está contemplado.</p> <p>En lo que toca con la atención a población vulnerable el país cuenta con una tradición de casi veinte años, en estrategias de prevención dirigidas a los menores de dos años mediante el monitoreo del crecimiento. Esta larga tradición del país favorece la sostenibilidad CP2.</p> <p>El componente más vulnerable en términos de sostenibilidad es el agroforestal por las restricciones presupuestales del ICF (la contraparte local) y porque más del 80% de los recursos del programa país no puedan ser destinados al CP3. Esta situación hace necesario el desarrollo de estrategia en pro de la consecución de mayores recursos y del fortalecimiento institucional del ICF.</p>
3.1	¿Cuáles son los factores internos (de control del PMA) que afectan los resultados?	<p><b>Incidencia</b> positiva o negativa de los factores bajo el control del PMA en la Operación del Programa.</p>	4	4	4	4	<p>Las características del PMA en términos de políticas institucionales, acompañamiento permanente al Gobierno nacional, procesos operativos, compromiso y disciplina del recurso humano, y disponibilidad de mecanismos adecuados para el control y seguimiento de la Operación inciden positivamente en el buen desarrollo del Programa País.</p> <p>La oficina país optimiza estos recursos en la Operación del Programa País, siendo estricto en el cumplimiento de las normas y procedimientos establecidos, pero flexible al llegar a las comunidades para adaptarse a sus características específicas y aprovechar las capacidades locales.</p>

No	Pregunta	¿Qué mide el Indicador?	Calificación				Comentarios
			CP1	CP2	CP3	TOTAL	
3.2	¿Cuáles son los factores externos (fuera de control del PMA) que afectan los resultados?	Consideración de los factores externos en la Operación del Programa.	4	3	3	3	<p>El CP1 aprovecha las particularidades de cada comunidad beneficiada de tal manera que potencia las oportunidades de los factores externos en favor del Programa.</p> <p>En el CP2 el personal de las unidades de salud desarrolla un papel fundamental que se ve afectado por la sobrecarga de trabajo propia de este personal. Para mejorar la Operación del Programa País se deben analizar alternativas de apoyo mediante, por ejemplo, una mayor vinculación de voluntarios de salud de las comunidades.</p> <p>En el CP3 destacan las limitaciones financieras para la ejecución del componente. Estas se derivan de deficiencias en el análisis de las capacidades institucionales y financieras del socio escogido para la Operación del Programa (ICF) o de no haber previsto medidas suficientes para atender a esa situación.</p>

Nota: se asignan calificaciones de 1 a 4 donde 4 significa que se recomienda mantener la forma de operación, 3 que se requieren ajustes considerados menores, 2 que se requieren ajustes importantes y 1 que se requieren cambios estructurales.

### **3.2. Recomendaciones**

#### Fortalecimiento financiero de la operación actual

199. El principal riesgo identificado para la Operación radica en los recursos financieros de que se dispone, en especial para la ejecución del CP3. Así que la primera línea de acción que se recomienda está dirigida a propiciar una mayor disponibilidad de recursos.
- Evidenciar los resultados de la intervención ante el sector privado del país. Para ello es recomendable desarrollar una estrategia de comunicación que entre otros considere el uso activo de espacios ya existentes, como las reuniones que el sector productivo realiza todos los meses en el marco de los encuentros de responsabilidad social.
  - Es conveniente documentar y rescatar las buenas prácticas observadas en los tres componentes del Programa, este tipo de acciones no solo resultan de utilidad para su réplica al interior de los mismos sino como insumo de la estrategia de comunicación propuesta.
  - Dada la importancia del CP3 se deben también apoyar al Instituto de Conservación Forestal – ICF (la contraparte local) en un proceso de fortalecimiento institucional con la ayuda de FAO o del Programa de las Naciones Unidas para el Medio Ambiente.

#### Ajustes a la Operación en el corto plazo que afectarían el Presupuesto de forma importante

200. Al analizar el grado en que la Operación se alinea con las políticas y programas locales se perciben dos situaciones que se considera recomendable ajustar en el en el corto plazo. Esos ajustes implicarían mayores costos al CP.
- En la medida que se verifique el cumplimiento de los 200 días del calendario escolar en el CP1 se debe ofrecer alimentación para ese mismo periodo, lo que obligaría a incrementar hasta en la tercera parte los 150 días que hoy se están suministrando.
  - Alinear la política de compras de alimentos del Programa País a la estrategia nacional de compra locales. Como esto puede implicar en algunos momentos del año mayores asumir precios para las compras locales frente al precio de los alimentos en mercados internacionales, es conveniente ajustar el convenio con el País incluyendo una cláusula que defina el sobre costo máximo que estaría dispuesto a asumir el PMA y las acciones que se tomarían si la diferencia de precio lleva a supera ese límite.

#### Recomendaciones de corto plazo que inciden en menor medida en el Presupuesto

201. Las siguientes recomendaciones también se dirigen a acciones de corto plazo en relación al CP, pero su efecto sobre los costos del Programa no serían tan altos como los derivados de las dos anteriores.
- Con base en lo ya logrado, es recomendable reforzar proceso de fortalecimiento de las comunidades escolares, entendiendo estas como docentes, padres, estudiantes, autoridades y vecinos. Una forma de lograrlo es apoyar el desarrollo y trabajo de estas comunidades a través del

diseño de planes de mejora de sus escuelas que inicialmente giren alrededor del tema de alimentación escolar y estilos de vida saludables. Para apoyar el diseño de esos planes sería conveniente que la Oficina País contara con un diseño, tipo lista de chequeo de prácticas e infraestructura, de lo que considera una escuela ideal, priorizando los elementos de ese diseño y estimando esfuerzos en recursos humanos calificados y no calificados, y en materiales.

- En el CP1 existe la participación tanto de los padres como de las madres en los comités para el recibo y manejo de alimentos. En el CP3 el PMA ha procurado vincular a las mujeres en los papeles de liderazgo que tradicionalmente ejercen los hombres. Sin embargo, probablemente por su naturaleza, no se observa un lineamiento hacia la inclusión de los padres en el cuidado y alimentación de los niños, es recomendable entonces desarrollar algunas acciones en esa dirección.
- El Programa País no incluye como beneficiarios de capacitación y fortalecimiento a las alcaldías municipales, sin embargo este es un apoyo que algunas de ellas consideran que les sería de utilidad y por lo mismo es recomendable que se considere como parte de las intervenciones del PMA.
- Si bien la estrategia AIN-C difiere del CP2 en que la primera hace seguimiento a los niños directamente en las comunidades y no suministra alimentos a las madres, mientras que el componente del Programa País hace el seguimiento en los centros de salud y lo complementa con la entrega de alimentos; ambas estrategias han demostrado sus beneficios y pueden compartir experiencias para fortalecerse, por ejemplo la experiencia de AIN-C en cuanto a guías para la consejería, el apoyo en voluntarios de las comunidades y los programas de capacitación que a ellos se dictan pueden ser de utilidad para el Programa País. En consecuencia se recomienda un acercamiento del PMA al personal que ha estado al frente del desarrollo de la estrategia AIN-C para conocer y compartir experiencias.
- Con la posible incursión del P4P en el corredor seco, área de influencia del Programa País, se abre una ventana de posibilidad para el desarrollo de sinergias mediante la generación de mecanismos que le permitan a P4P aprovechar los conocimientos que el PMA ya tiene sobre esta área, y para que el Programa País aproveche las acciones propias del P4P como el desarrollo de semillas locales más resistentes. Esto incluso podría facilitar que el PMA llegue a poblaciones que también requieren apoyo, como por ejemplo aquellas familias que siendo pobres y haciendo parte de organizaciones comunitarias, disponen de más de una hectárea de tierra y por ello no son candidatos para ser beneficiarios del Programa País.
- Es recomendable también desarrollar un estudio de cargas de trabajo para determinar si los indicios sobre la suficiencia de los recursos humanos y físicos con que cuenta el PMA en Honduras están realmente fundamentados en la realidad, este estudio debe contemplar los posibles impactos que tendrán los cambios que viene implementando el Gobierno Nacional en el CP1.

### Recomendaciones de mediano plazo

202. El Programa País ha tenido un aporte importante a la seguridad alimentaria de la población hondureña y atiende una necesidad del país que a la luz de sus indicadores socioeconómicos no se habrá superado en 2016 cuando finalice el Programa. Para la planeación de la continuación del Programa se recomienda tener en cuenta que.

- Los cambios que se vienen dando en la educación básica en Honduras (jornada extendida, inclusión de alimentos perecederos) necesariamente se reflejarán en cambios en los costos de la alimentación en las escuelas beneficiadas por el PMA. La Oficina País debería entonces estimar en cuánto se incrementarían las necesidades de recursos y cómo podría ser ese incremento en los próximos años.
- Involucrar a las familias beneficiarias del CP2 en proyectos para la generación de activos para disminuir su vulnerabilidad cuando salen del programa después de que los niños cumplan dos años. Una alternativa para las zonas rurales puede derivarse de los programas que la Secretaría de Agricultura realiza para la promoción de huertas familiares, potencial aliado del PMA para futuras operaciones, que en este momento no se encuentra vinculado a ninguno de los tres componentes del Programa País.
- Teniendo en cuenta que UN ha incluido nuevos conceptos que enriquecen el análisis de género y que la actual operación se formuló en conocimientos de la situación general del país y no la específica de las comunidades beneficiadas, se recomienda adelantar una investigación de la población beneficiaria que contemple los roles sociales de género e identifique los desequilibrios y vulnerabilidades. El resultado de esta investigación permitirá fortalecer las actividades que el PMA ya vienen realizando en Honduras, aportará en el establecimiento de metas de la intervención y ayudará en el diseño de los indicadores que deberá considerar el CP a partir de 2016.
- La evidencia obtenida en esta evaluación, si bien no permite concluir cuantitativamente sobre los impactos del Programa si lleva a afirmar que ellos existen. La Operación se fortalecería si se acompaña de una evaluación de impacto que utilice técnicas cuasiexperimentales, estableciendo líneas base y haciendo seguimiento a población que sea beneficiada y a grupos poblacionales (comparables con los beneficiados) que no sean atendidos por el PMA en el CP.
- Para la planeación de la continuación del Programa País después del 2012 sería conveniente prever el desarrollo de una intervención piloto dirigida a la población infantil mayor de 2 años, para cubrir la brecha de atención existente desde que se sale del CP2 hasta que se llega a la educación pre escolar y con ello se tiene acceso a la merienda escolar. No sobra decir que ese piloto debería plantearse como una estrategia que una vez probada se transfiera al Gobierno Nacional como aporte del PMA para cubrir la brecha de atención que hoy existe en el país.
- El alcance de esta evaluación no permite concluir sobre el uso que dan los hogares a los recursos que liberan en virtud a que deben incurrir en

menores gastos en alimentos. En tal sentido también sería recomendable que la Oficina País profundice en este tema mediante un estudio de la percepción que sobre el mismo tienen los beneficiarios.

- Finalmente, no se considera conveniente la inclusión de bonos intercambiables por comida en la Operación del Programa País, fundamentalmente por la falta de experiencias en Honduras al respecto y porque los hogares se encuentran en zonas en que las condiciones climáticas limitan el acceso a alimentos.

### **3.3. Buenas Prácticas**

203. La filosofía del Programa, de trabajo conjunto con las diferentes instancias del gobierno, cooperantes y beneficiarios de tal manera que, siendo estrictos en los procesos de entrega de alimentos, control y seguimiento, flexibles al momento de intervenir en cada comunidad y manteniendo el énfasis en fortalecer capacidades a través de la capacitación, se logren las mayores sinergias posibles entre las partes.
204. El acompañamiento permanente y la asistencia técnica al Gobierno Nacional en el desarrollo de programas y la implementación de políticas.
205. En el trabajo de campo se encontró que existen comité de cooperantes conformados y liderados formalmente por las alcaldías, estos se reúne mensualmente y en ellos participan las diferentes instancias del gobierno y las organizaciones comunitarias. La promoción de este tipo de instancias en otros municipios se identifica como una buena práctica pues ellas aportan a la sostenibilidad de las intervenciones y a la coordinación entre actores.
206. El apoyo y acompañamiento cercano que el PMA ya viene ofreciendo al Gobierno nacional frente a los cambios que se vienen dando en el CP1, para que los mismos se den de forma adecuada sin afectar los logros que ya ha alcanzado el programa de merienda escolar.
207. Se observó en algunas escuelas una práctica que es recomendable promover: el “Mural de transparencia” que entre otras cosas publica los compromisos de los padres frente a la merienda escolar, las fechas y cantidades de alimentos recibidos, y guías de buenas prácticas de higiene y almacenamiento, manejo y consumo de alimentos.
208. El suministro por parte del PMA de recetarios y de guías para el almacenamiento y manejo de los alimentos a los beneficiarios de los tres componentes del Programa País.

# **ANEXOS**

## Anexo 1: Términos de Referencia de la Evaluación del CP200240



# EVALUATION QUALITY ASSURANCE SYSTEM

Office Of Evaluation

*Measuring Results, Sharing Lessons*

[DRAFT 1, FEBRUARY 17<sup>TH</sup> 2014 ]

## TERMS OF REFERENCE

### MID-TERM OPERATION EVALUATION

### HONDURAS – COUNTRY PROGRAMME– 200240 – (2012-2016)

## TABLE OF CONTENTS

<b>1.</b>	<b><u>Introduction</u></b> .....	<b>55</b>
<b>2.</b>	<b><u>Reasons for the Evaluation</u></b> .....	<b>55</b>
	2.1. <u>Rationale</u> .....	55
	2.2. <u>Objectives</u> .....	55
	2.3. <u>Stakeholders and Users</u> .....	56
<b>3.</b>	<b><u>Subject of the Evaluation</u></b> .....	<b>57</b>
<b>4.</b>	<b><u>Evaluation Approach</u></b> .....	<b>60</b>
	4.1. <u>Scope</u> .....	60
	4.2. <u>Evaluation Questions</u> .....	60
	4.3. <u>Evaluability Assessment</u> .....	61
	4.4. <u>Methodology</u> .....	62
	4.5. <u>Quality Assurance</u> .....	63
<b>5.</b>	<b><u>Phases and deliverables</u></b> .....	<b>63</b>
<b>6.</b>	<b><u>Organization of the Evaluation</u></b> .....	<b>65</b>
	6.1. <u>Outsourced approach</u> .....	65
	6.2. <u>Evaluation Management</u> .....	66
	6.3. <u>Evaluation Conduct</u> .....	66
<b>7.</b>	<b><u>Roles and Responsibilities of WFP Stakeholders</u></b> .....	<b>67</b>

<b><u>8. Communication and budget</u></b> .....	<b>69</b>
<u>8.1. Communication</u> .....	69
<u>8.2. Budget</u> .....	69
<b><u>Mapa de la Operación</u></b> .....	<b>70</b>
<b><u>Acronyms del anexo</u></b> .....	<b>71</b>

## 1. Introduction

1. These Terms of Reference (TOR) are for the evaluation of Honduras Country Programme 200240 2012-2016. This evaluation is commissioned by the WFP Office of Evaluation (OEV) and will take place from April to August 2014. In line with WFP's outsourced approach for operations evaluations (OpEvs), the evaluation will be managed and conducted by an external evaluation company amongst those having a long-term agreement with WFP for operations evaluations.
2. These TOR were prepared by the OEV focal point based on an initial document review and consultation with stakeholders and following a standard template. The purpose of the TOR is twofold: 1) to provide key information to the company selected for the evaluation and to guide the company's Evaluation Manager and Team throughout the evaluation process; and 2) to provide key information to stakeholders about the proposed evaluation.
3. The TOR will be finalized based on comments received on the draft version and on the agreement reached with the selected company. The evaluation shall be conducted in conformity with the TOR.

## 2. Reasons for the Evaluation

### 2.1 Rationale

4. In the context of renewed corporate emphasis on providing evidence and accountability for results, WFP has committed to increase evaluation coverage of operations and mandated OEV to commission 12 Operations Evaluations (OpEvs) in 2013; 24 in 2014 and up to 30 in 2015.
5. Operations to be evaluated are selected based on utility and risk criteria.<sup>101</sup> From a shortlist of operations meeting these criteria prepared by OEV, the Regional Bureau (RB) has selected, in consultation with the Country Office (CO) Honduras, CP 200240 2012-2016 for an independent evaluation. In particular, the evaluation has been timed to ensure that findings can feed into future decisions on programme implementation.

### 2.2 Objectives

6. This evaluation serves the dual and mutually reinforcing objectives of accountability and learning:
  - **Accountability** – The evaluation will assess and report on the performance and results of the operation. A management response to the evaluation recommendations will be prepared.
  - **Learning** – The evaluation will determine the reasons why certain results occurred or not to draw lessons, derive good practices and pointers for learning after three years of implementation. It will provide evidence-based

---

<sup>101</sup> The utility criteria looked both at the timeliness of the evaluation given the operation's cycle and the coverage of recent/planned evaluations. The risk criteria was based on a classification and risk ranking of WFP COs taking into consideration a wide range of risk factors, including operational and external factors as well as COs' internal control self-assessments.

findings to inform operational and strategic decision-making including possible re-orientation of activities in line with a new government and corporate strategic directions. Findings will be actively disseminated and lessons will be incorporated into relevant lesson sharing systems.

## 2.3 Stakeholders and Users

7. **Stakeholders.** A number of stakeholders both inside and outside of WFP have interests in the results of the evaluation and many of these will be asked to play a role in the evaluation process. Table one below provides a preliminary stakeholders' analysis, which will be deepened by the evaluation team in the inception package.

**Table 1: Preliminary stakeholders' analysis**

Stakeholders	Interest in the evaluation
<b>INTERNAL STAKEHOLDERS</b>	
<b>Country Office (CO)</b>	Responsible for the country level planning and operations implementation, the CO is the primary stakeholder of this evaluation. It has a direct stake in the evaluation and an interest in learning from experience to inform decision-making. It is also called upon to account internally as well as to its beneficiaries, partners for the performance and results of its operation.
<b>Regional Bureau (RB) [Panama]</b>	Responsible for both oversight of COs and technical guidance and support, the RB management has an interest in an independent account of the operational performance as well as in learning from the evaluation findings to apply this learning to other country offices.
<b>Office of Evaluation (OEV)</b>	OEV is responsible for commissioning OpEvs over 2013-2015. As these evaluations follow a new outsourced approach, OEV has a stake in ensuring that this approach is effective in delivering quality, useful and credible evaluations.
<b>WFP Executive Board (EB)</b>	The WFP governing body has an interest in being informed about the effectiveness of WFP operations. This evaluation will not be presented to the EB but its findings will feed into an annual synthesis of all OpEvs, which will be presented to the EB at its November session.
<b>EXTERNAL STAKEHOLDERS</b>	
<b>Beneficiaries</b>	As the ultimate recipients of food assistance, beneficiaries have a stake in WFP determining whether its assistance is appropriate and effective. As such, the level of participation in the evaluation of women, men, boys and girls from different groups will be determined and their respective perspectives will be sought.
<b>Government</b>	The Government has a direct interest in knowing whether WFP activities in the country are aligned with its priorities, harmonised with the action of other partners and meet the expected results. Issues related to capacity development, handover and sustainability will be of particular interest. WFP Honduras especially collaborates with Ministry of Health, Ministry of Education, Ministry of Social Development, Ministry of Agriculture.

Stakeholders	Interest in the evaluation
<b>UN Country team</b>	The UNCT's harmonized action should contribute to the realisation of the government developmental objectives. It has therefore an interest in ensuring that WFP operation is effective in contributing to the UN concerted efforts. Various agencies are also direct partners of WFP at policy and activity level. In particular, WFP Honduras collaborates with FAO and UNICEF.
<b>NGOs</b>	Care and Oxfam are WFP's partners for the implementation of some activities while at the same time having their own interventions. The results of the evaluation might affect future implementation modalities, strategic orientations and partnerships.
<b>Donors</b>	WFP operations are voluntarily funded by a number of donors, Canada being the biggest one. They have an interest in knowing whether their funds have been spent efficiently and if WFP's work has been effective and contributed to their own strategies and programmes.

8. **Users.** The primary users of this evaluation will be:

- The CO and its partners in decision-making related notably to programme implementation and/or design, country strategy and partnerships.
- Given RB's core functions of strategic guidance, programme support and oversight, the RB is also expected to use the evaluation findings as well as the office responsible for support to RBs under the Chief Operating Officer.
- OEV will use the evaluation findings to feed into an annual synthesis report of all OpEvs and will reflect upon the evaluation process to refine its OpEv approach, as required.

### **3. Subject of the Evaluation**

9. Half of the population in Honduras live in extreme poverty and food insecurity. Factors such as inequitable access to land, insufficient food production, high unemployment and vulnerability to natural disasters hinder progress in addressing poverty and food insecurity. Poverty exists mainly among small farmers, landless people and labourers in rural areas. Women and indigenous groups are among the poorest; incomes in households headed by women are 30 percent less than those in households headed by men, and they receive a disproportionately small share of government transfers from social programmes. An estimated 71 percent of indigenous people – 6 percent of the population – live below the poverty line: they include subsistence farmers and seasonal workers, many of whom are landless. A significant proportion of children do not complete primary school, especially in rural areas. In 2009, 11 percent of children aged 6 to 11 did not attend school; 42 percent did not complete basic education. Poverty is the main cause of low school enrolment and attendance: boys in particular are often taken out of school to work. This pattern contributes to an inter-generational cycle of poverty. Pregnant and lactating women and children under 5 are particularly vulnerable to undernutrition and micronutrient deficiencies; 10 percent of newborns are underweight, 25 percent of children under 5 are stunted and 50 percent of children under 2 are anaemic.

10. Country programme 200240 targets the most vulnerable populations in the southern and western regions of Honduras, which are the poorest and most food-insecure parts of the country. Its objectives are: i) enhance children’s opportunities to complete primary education; ii) prevent and reduce undernutrition among children under 5, pregnant and lactating women and people living with HIV on anti-retroviral therapy; and iii) build communities’ resilience to climate hazards through diversification of livelihoods. There are three components: i) school feeding; ii) nutritional support for vulnerable groups; and iii) agro-forestry and watershed management for adaptation to climate-related shocks. The country programme will develop capacities among government counterparts to enable an eventual hand-over, particularly of the school feeding programme. The CP is developed in consultation with the Government, and is aligned with national development plans, the food security and nutrition strategy, and the “Bonus 10,000” cash transfer social safety net programme targeting the most vulnerable populations in Honduras.
11. The project document including the project logframe, related amendments (Budget revisions) and the latest resource situation are available by clicking [here](#).<sup>102</sup> The key characteristics of the operation are outlined in table two below:

**Table 2: Key characteristics of the operation**

<b>Approval</b>	The operation was approved by the Executive Board in November 2011	
<b>Duration</b>	Initial: 5 year period (2012 – 2016)	Revised: N/A
<b>Amendments</b>	There has been one Budget Revision of the initial project document to increase the number of beneficiaries for component 2 (MCHN).	
<b>Planned beneficiaries</b>	<u>Initial:</u> 468,000	<u>Revised:</u> 549,000
<b>Planned food requirements</b>	<u>Initial:</u> In-kind food: 27 134 mt of food commodities Cash and vouchers: N/A	<u>Revised:</u> In-Kind food: 31,005 mt

<sup>102</sup> From WFP.org – Countries – Honduras – Operations.

<p><b>Planned % of beneficiaries by activity/component</b></p> <p>■ SPF ■ NSVG MCHN ■ NSVG ART ■ Agro-forestry and watershed management</p>	
<p><b>Planned % of food requirements by a ctivity/component</b></p> <p>■ SPF ■ NSVG MCHN ■ NSVG ART ■ Agro-forestry and watershed management</p>	
<p>(School Feeding Programme), NSVG (Nutritional Support to Vulnerable Groups), MCHN (Maternal Health and Nutrition), ART (Anti-Retroviral Therapy)</p> <p>** : charts are based on the numbers from the original project document.</p>	
<b>Main Partners</b>	<p><u>Government:</u> Ministry of Health, Ministry of Education, Ministry of Social Development, Ministry of Agriculture</p> <p><u>United Nations agencies:</u> FAO, UNICEF</p> <p><u>NGOs:</u> CARE, Oxfam</p>
<b>US \$ requirements</b>	<p><u>Initial:</u> 25.8 million      <u>Revised:</u> 29.1 million</p>
<b>Contribution level (by 17.02.2014)</b>	<p>The operation received US\$ 25.8; i.e. 89.3 % of the total project requirements.</p>
<b>Top donors (by 17.02.2014)</b>	<p>Canada (66.6% of total contributions); Private Donors (11.6%); WFP's multilateral funds (0.7%); and Luxembourg (0.18%)</p>

12. Table three below summarizes the operation's specific objectives and corresponding activities:

**Table 3: Objectives and activities**

	<b>Corporate Strategic objectives</b>	<b>Operation specific objectives</b>	<b>Activities</b>
UNDAF objectives 1 and 3, and MDGs 1-7.	Strategic Objective 4: Reduce chronic hunger and undernutrition	Increased access to education and human capital development in assisted schools.	<input type="checkbox"/> School Feeding
		Improved nutritional status among targeted women, girls and boys.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Blanket feeding for children aged 6–23 months</li> <li>• Treatment of underweight children 24-59 months</li> </ul>
		Adequate food consumption over assistance period for targeted households.	<input type="checkbox"/> Severely food-insecure families with undernourished children or pregnant and lactating women will receive a family ration
		Increased survival of adults and children with HIV after six months of ART.	<input type="checkbox"/> ART patients will receive a family ration for six months and nutrition counselling
	Strategic Objective 2: Prevent acute hunger and invest in disaster preparedness and mitigation measures	Hazard risk reduced at the community level in targeted communities.	<input type="checkbox"/> Food-for-work activities like protection of water sources, soil and water conservation and reforestation involving plant nurseries, plantations of fruit trees and household orchards

## 4. Evaluation Approach

### 4.1 Scope

13. **Scope.** The evaluation will cover CP 200240 including all activities and processes related to its formulation, implementation, resourcing, monitoring, evaluation and reporting relevant to answer the evaluation questions. The period covered by this evaluation is mid 2011 – May 2014, which captures the time from the development of the operation until the start of the evaluation mission.

### 4.2 Evaluation Questions

14. The evaluation will address the following three questions

**Question 1: How appropriate is the operation?** Areas for analysis will include the extent to which the objectives, targeting, choice of activities and of transfer modalities:

- Are appropriate to the needs of the food insecure population, including the distinct needs of women, men, boys and girls from different groups, as applicable.
- Are coherent with relevant stated national policies, including sector policies and strategies and seek complementarity with the interventions of relevant humanitarian and development partners.
- Are coherent with WFP strategies, policies and normative guidance.

**Question 2: What are the results of the operation?** While ensuring that differences in benefits between women, men, boys and girls from different groups are considered, the evaluation will analyse:

- the level of attainment of the planned outputs including the number of beneficiaries served disaggregated by women, girls, men and boys;
- the extent to which the outputs led to the realisation of the operation objectives as well as to unintended effects highlighting, as applicable, differences for different groups, including women, girls, men and boys;
- how different activities of the operation dovetail and are synergetic with other WFP operations and with what other actors are doing to contribute to the overriding WFP objective in the country.
- The efficiency of the operation and the likelihood that the benefits will continue after the end of the operation;

**Question 3: Why and how has the operation produced the observed results?** The evaluation should generate insights into the main internal and external factors that caused the observed changes and affected how results were achieved. The inquiry is likely to focus, amongst others, on:

- Internally (factors within WFP's control): the processes, systems and tools in place to support the operation design, implementation, monitoring/evaluation and reporting; the governance structure and institutional arrangements (including issues related to staffing, capacity and technical backstopping from RB/HQ); the partnership and coordination arrangements; etc.
- Externally (factors outside WFP's control): the external operating environment; the funding climate; external incentives and pressures; etc.

### **4.3 Evaluability Assessment**

15. Evaluability is the extent to which an activity or a programme can be evaluated in a reliable and credible fashion. The below provides a preliminary evaluability assessment, which will be deepened by the evaluation team in the inception package. The team will notably critically assess data availability and take evaluability limitations into consideration in its choice of evaluation methods and in doing so, the team will also critically review the evaluability of the gender aspects of the operation, identify related challenges and mitigation measures.

16. In answering question one, the team will be able to rely on assessment reports, minutes from the project review committee, the project document and logframe, CP baseline, M&E data (there is a local M&E system in the CO with available data for the CP), as well as documents related to government and interventions from other actors. In addition, the team will review relevant WFP strategies, policies and normative guidance.
17. For question two the operation has been designed in line with the corporate results framework (SRF) and selected outputs, outcomes and targets are recorded in the logframe. Monitoring reports as well as annual standard project reports (SPRs) detail achievement of outputs and outcomes thus making them evaluable against the stated objectives.
18. However, answering question two is likely to pose some challenges owing in part to: i) the absence of baseline data for the activities, which will need to be reconstructed using findings from various assessment reports and ii) data gaps in relation to efficiency.
19. For question three, the team members will have access to some institutional planning documents and is likely to elicit further information from key informant interviews.

#### **4.4 Methodology**

20. The methodology will be designed by the evaluation team during the inception phase. It should:
  - Employ relevant internationally agreed evaluation criteria including those of relevance, coherence (internal and external), coverage, efficiency, effectiveness, impact, sustainability (or connectedness for emergency operations);
  - Use applicable standards (e.g. SPHERE standards);
  - Demonstrate impartiality and lack of biases by relying on a cross-section of information sources (e.g. stakeholder groups, including beneficiaries, etc.) and using mixed methods (e.g. quantitative, qualitative, participatory) to ensure triangulation of information through a variety of means. In particular, the sampling technique to select field visit sites will need to demonstrate impartiality and participatory methods will be emphasised with the main stakeholders, including the CO.
  - Be geared towards addressing the key evaluation questions taking into account the evaluability challenges, the budget and timing constraints;
  - Be based on an analysis of the logic model of the operation and on a thorough stakeholders analysis;
  - Ensure through the use of mixed methods that women, girls, men and boys from different stakeholders groups participate and that their different voices are heard and used;
  - Be synthesised in an evaluation matrix, which should be used as the key organizing tool for the evaluation.

## 4.5 Quality Assurance

21. OEV's Evaluation Quality Assurance System (EQAS) defines the quality standards expected from this evaluation and sets out processes with in-built steps for quality assurance, templates for evaluation products and checklists for the review thereof. It is based on the UNEG norms and standards and good practice of the international evaluation community (DAC and ALNAP) and aims to ensure that the evaluation process and products conform to best practice and meet OEV's quality standards. EQAS does not interfere with the views and independence of the evaluation team.
22. At the start of the evaluation, OEV will orient the evaluation manager on EQAS and share related documents, including an orientation guide to WFP. EQAS should be systematically applied to this evaluation and the evaluation manager will be responsible to ensure that the evaluation progresses in line with its process steps and to conduct a rigorous quality control of the evaluation products ahead of their submission to WFP.
23. The evaluation company is ultimately responsible for the quality of the evaluation products. If the expected standards are not met, the evaluation company will, at its own expense, make the necessary amendments to bring the evaluation products to the required quality level.
24. OEV will also subject the evaluation report to an external post-hoc quality assurance review to report independently on the quality, credibility and utility of the evaluation in line with evaluation norms and standards.

## 5. Phases and deliverables

25. Table four below highlights the main activities of the evaluation, which will unfold in five phases.

**Table 4: Activities, deliverables and timeline by evaluation phase**

<b>Entity responsible</b>	<b>Activities</b>	<b>Key dates</b>
	<b>PHASE 1 – PREPARATION</b>	<b>February-March</b>
OEV	Desk review, consultation and preparation of TOR	January - February
CO / RB	Stakeholders comments on TOR	February 21 <sup>th</sup> March 5 <sup>th</sup>
OEV	<b>❖ Final TOR</b>	March 7 <sup>th</sup>
OEV	Evaluation company selection and contracting	March 7 <sup>th</sup> -April 7 <sup>th</sup>
	<b>PHASE 2 – INCEPTION</b>	<b>April-May</b>
OEV	Management hand-over to the EM (including briefing on EQAS, expectations and requirements)	

<b>Entity responsible</b>	<b>Activities</b>	<b>Key dates</b>
	for the evaluation).	April 7-11 <sup>th</sup>
EM	Evaluation team briefing on EQAS, expectations and requirements for the evaluation.	
ET	Desk review, initial consultation with the CO/RB, drafting of the Inception Package (including methodology and evaluation mission planning)	April 14 <sup>th</sup> -May 5 <sup>th</sup>
EM	Quality Assurance of the Inception Package	May 5 <sup>th</sup> -May 12 <sup>th</sup>
EM	<b>❖ Final Inception Package</b>	May 12 <sup>th</sup>
	<b>PHASE 3 – EVALUATION MISSION</b>	<b>May-June</b>
CO	Preparation of the evaluation mission (including setting up meetings, arranging field visits, etc)	
ET	Introductory briefing	May 26 <sup>th</sup>
ET	Interviews with key internal and external stakeholders, project site visits, etc	May 26 <sup>th</sup> -June 16 <sup>th</sup>
ET	Exit debriefing / workshop	June 16 <sup>th</sup>
ET	<b>❖ Aide memoire</b>	
	<b>PHASE 4 – REPORTING</b>	<b>June-August</b>
ET	Evaluation Report drafting	June 16 <sup>th</sup> -July 14 <sup>th</sup>
EM	Quality Assurance of draft Evaluation Report	July 14 <sup>th</sup> -July 28 <sup>th</sup>
EM	<b>❖ Draft Evaluation Report</b>	
CO/RB/OEV	Stakeholders comments on Evaluation Report	July 28 <sup>th</sup> -August 11 <sup>th</sup>
EM	<b>❖ Final Evaluation Report + comments matrix</b>	<b>August 25<sup>th</sup></b>
	<b>PHASE 5 – FOLLOW-UP</b>	
RB	Coordination of the preparation of the Management Response	
	<b>❖ Management Response</b>	
OEV	Post-hoc Quality Assurance	
OEV	Publication of findings and integration of findings into OEV's lessons learning tools.	
OEV	Preparation of annual synthesis of operations evaluations.	

26. **Deliverables.** The evaluation company will be responsible for producing as per the timeline presented in table 4 above the following deliverables in line with the EQAS guidance and following the required templates:

- **Inception package (IP)** – This package focuses on methodological and planning aspects and will be considered the operational plan of the evaluation. It will present a preliminary analysis of the context and of the operation and present the evaluation methodology articulated around a deepened evaluability and stakeholders’ analysis; an evaluation matrix; and the sampling technique and data collection tools. It will also present the division of tasks amongst team members as well as a detailed timeline for stakeholders’ consultation.

- **Aide memoire** – This document (powerpoint presentation) will present the initial analysis from the data stemming from the desk review and evaluation mission and will support the exitdebriefing at the end of the evaluation phase.

- **Evaluation report (ER)** – The evaluation report will present the findings, conclusions and recommendations of the evaluation. Findings should be evidence-based and relevant to the evaluation questions. Data will be disaggregated by sex and the evaluation findings and conclusions will highlight differences in performance and results of the operation for different beneficiary groups as appropriate. There should be a logical flow from findings to conclusions and from conclusions to recommendations. Recommendations will be provided on what changes can be made to enhance the achievements of objectives. Recommendations will be limited in number, actionable and targeted to the relevant users. These will form the basis of the WFP management response to the evaluation.

27. These deliverables will be drafted in Spanish.

28. The evaluation TOR, report and management response will be public and posted on the WFP External Website ([wfp.org/evaluation](http://wfp.org/evaluation)). The other evaluation products will be kept internal.

## 6. Organization of the Evaluation

### 6.1 Outsourced approach

29. Under the outsourced approach to OpEvs, the evaluation is commissioned by OEV but will be managed and conducted by an external evaluation company having a long-term agreement (LTA) with WFP for operations evaluation services.

30. The company will provide an evaluation manager (EM) and an independent evaluation team (ET) in line with the LTA. To ensure a rigorous review of evaluation deliverables, the evaluation manager should in no circumstances be part of the evaluation team.

31. The company, the evaluation manager and the evaluation team members will not have been involved in the design, implementation or M&E of the operation

nor have other conflicts of interest or bias on the subject. They will act impartially and respect the code of conduct of the profession.

32. Given the evaluation learning objective, the evaluation manager and team will promote stakeholders' participation throughout the evaluation process. Yet, to safeguard the independence of the evaluation, WFP staff will not be part of the evaluation team or participate in meetings with external stakeholders if the evaluation team deems that their presence could bias the responses.

## **6.2 Evaluation Management**

33. The evaluation will be managed by the company's Evaluation Manager for OpEvs (as per LTA). The EM will be responsible to manage within the given budget the evaluation process in line with EQAS and the expectations spelt out in these TOR and to deliver timely evaluation products meeting the OEV standards. In particular, the EM will:
  - Mobilise and hire the evaluation team and provide administrative backstopping (contracts, visas, travel arrangements, consultants' payments, invoices to WFP, etc).
  - Act as the main interlocutor between WFP stakeholders and the ET throughout the evaluation and generally facilitate communication and promote stakeholders' participation throughout the evaluation process.
  - Support the evaluation team by orienting members on WFP, EQAS and the evaluation requirements; providing them with relevant documentation and generally advising on all aspects of the evaluation to ensure that the evaluation team is able to conduct its work.
  - Ensure that the evaluation proceeds in line with EQAS, the norms and standards and code of conduct of the profession and that quality standards and deadlines are met.
  - Ensure that a rigorous and objective quality check of all evaluation products is conducted ahead of submission to WFP. This quality check will be documented and an assessment of the extent to which quality standards are met will be provided to WFP.
  - Provide feedback on the evaluation process as part of an evaluation feedback e-survey.

## **6.3 Evaluation Conduct**

34. The evaluation team will conduct the evaluation under the direction of the evaluation manager. The team will be hired by the company following agreement with OEV on its composition.
35. **Team composition.** The evaluation team is expected to include 2-3 members, including the team leader and evaluators. It should include women and men of mixed cultural backgrounds nationals of Honduras. Past WFP experience would be an asset.
36. The estimated number of days is expected to be in the range of 45-55 for the team leader; 25-40 for the evaluators.

37. **Team competencies.** The team will be multi-disciplinary and include members who together include an appropriate balance of expertise and practical knowledge in:
- Capacity Development/knowledge transfer/institutional strengthening
  - Cost efficiency
  - School Meals
  - Nutrition (with focus on preventing malnutrition)
  - Agro-forestry/watershed management in the context of Disaster Risk Reduction
  - Gender expertise/good knowledge of gender issues
38. All team members should have strong analytical and communication skills; evaluation experience and familiarity with the country or region.
39. The Team Leader should speak fluently and write in English and Spanish (to work in the field and be able to read/understand all the documentation and write the evaluation report), while local consultants may speak only Spanish, plus additional local languages if required.
40. **The Team leader** will have technical expertise in one of the technical areas listed above as well as expertise in designing methodology and data collection tools and demonstrated experience in leading similar evaluations. She/he will also have leadership and communication skills, including a track record of excellent English and Spanish writing and presentation skills.
41. Her/his primary responsibilities will be: i) defining the evaluation approach and methodology; ii) guiding and managing the team during the evaluation process; iii) leading the evaluation mission and representing the evaluation team in meetings with stakeholders; iv) drafting and revising, as required, the inception package, aide memoire and evaluation report in line with EQAS; and v) provide feedback to OEV on the evaluation process as part of an evaluation feedback e-survey.
42. **The team members** will bring together a complementary combination of the technical expertise required and have a track record of written work on similar assignments.
43. Team members will: i) contribute to the design of the evaluation methodology in their area of expertise based on a document review; ii) conduct field work; iii) participate in team meetings and meetings with stakeholders; iv) contribute to the drafting and revision of the evaluation products in their technical area(s) and v) provide feedback on the evaluation process as part of an evaluation feedback e-survey.

## **7. Roles and Responsibilities of WFP Stakeholders**

44. **The Country Office.** The CO management will be responsible to:
- Assign a focal point for the evaluation to liaise with the OEV focal point during the preparation phase and with the company evaluation manager thereafter. Head of Programme (Francisco Salina) together with Head of VAM (Herbert Yanes) will be the CO focal point for this evaluation.

- Provide the evaluation manager and team with documentation and information necessary to the evaluation; facilitate the team's contacts with local stakeholders; set up meetings, field visits and the exit briefing; provide logistic support during the fieldwork; and arrange for interpretation, if required.
- Participate in a number of discussions with the evaluation team on the evaluation design and on the operation, its performance and results and in various teleconferences with the evaluation manager and team on the evaluation products.
- Organise and participate in two separate debriefings, one internal and one with partners and external stakeholders.
- Comment on the TORs and the evaluation report.
- Prepare a management response to the evaluation.
- Provide feedback to OEV on the evaluation process as part of an evaluation feedback e-survey.

**45. The Regional Bureau.** The RB management will be responsible to:

- Assign a focal point for the evaluation to liaise with the OEV focal point during the preparation phase and with the company evaluation manager thereafter, as required. Jacqueline Flentge, Regional M&E Advisor, will be the RB focal point for this evaluation.
- Participate in a number of discussions with the evaluation team on the evaluation design and on the operation, its performance and results. In particular, the RB should participate in the evaluation team debriefing (possibly done in the form of a workshop) and in various teleconferences with the evaluation manager and team on the evaluation products.
- Provide comments on the TORs and the evaluation report.
- Coordinate the management response to the evaluation and track the implementation of the recommendations.
- Provide feedback to OEV on the evaluation process as part of an evaluation feedback e-survey.

**46. Headquarters.** Some HQ divisions might, as relevant, be asked to discuss WFP strategies, policies or systems in their area of responsibility and to comment on the evaluation TOR and report. These include: Operations Department (OS), Policy, Programme and Innovation Division (OSZ), Emergency Preparedness (OME), Procurement Division (OSP), Logistics Division (OSL), Government Partnerships Division (PGG).

**47. The Office of Evaluation.** OEV is responsible for commissioning the evaluation and Anette Wilhelmsen, Evaluation Officer, is the OEV focal point. OEV's responsibilities include to:

- Set up the evaluation including drafting the TOR in consultation with concerned stakeholders; select and contract the external evaluation company; and facilitate the initial communications between the WFP stakeholders and the external evaluation company.

- Enable the company to deliver a quality process and report by providing them with the EQAS documents including process guidance and quality checklists as well as orient the evaluation manager on WFP policies, strategies, processes and systems as they relate to the operation being evaluated.
- Comment on, and approve, the evaluation report.
- Submit the evaluation report to an external post-hoc quality assurance process to independently report on the quality, credibility and utility of the evaluation and provide feedback to the evaluation company accordingly.
- Publish the final evaluation report on the WFP public website and incorporate findings into an annual synthesis report, which will be presented to WFP's Executive Board for consideration as well as in other lessons-learning platforms, as relevant.
- Conduct an evaluation feedback e-survey to gather perceptions about the evaluation process and the quality of the report to be used to revise the approach, as required.

## **8. Communication and budget**

### **8.1 Communication**

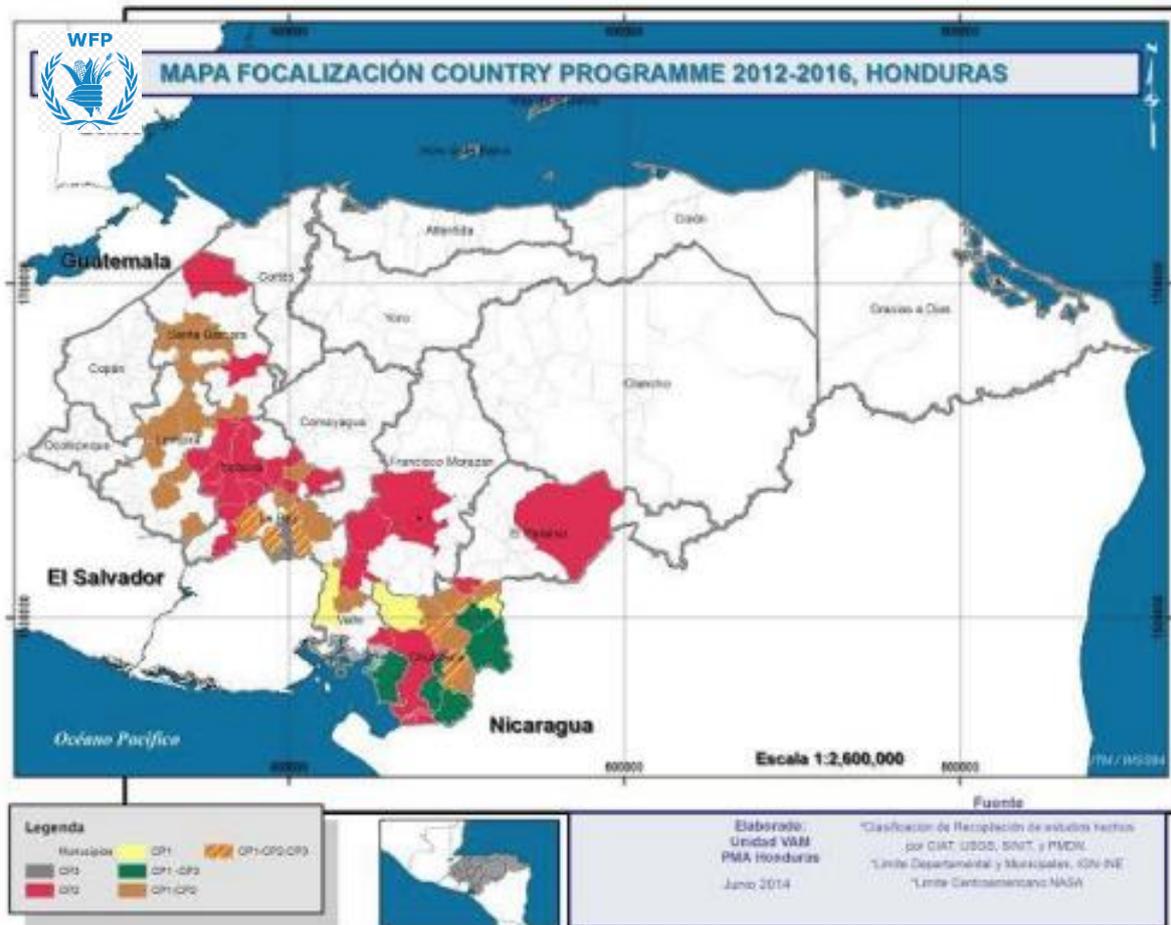
48. Issues related to language of the evaluation are noted in sections 6.3 and 5, which also specifies which evaluation products will be made public and how and provides the schedule of debriefing with key stakeholders. Section 7 paragraph 47 describes how findings will be disseminated.
49. To enhance the learning from this evaluation, the evaluation manager and team will also emphasize transparent and open communication with WFP stakeholders. Regular teleconferences and one-on-one telephone conversations between the evaluation manager, team and country office focal point will assist in discussing any arising issues and ensuring a participatory process.

### **8.2 Budget**

50. **Funding source:** The evaluation will be funded in line with the WFP special funding mechanism for Operations Evaluations (Executive Director memo dated October 2012). The cost to be borne by the CO, if applicable, will be established by the WFP Budget & Programming Division (RMB).
51. **Budget:** The budget will be prepared by the company (using the rates established in the LTA and the corresponding template) and approved by OEV. For the purpose of this evaluation the company will:
  - Use the management fee corresponding to a small operation.
  - Take into account the planned number of days per function noted in section 6.3.

Please send queries to Anette Wilhelmsen, Evaluation Officer, at [anette.wilhelmsen@wfp.org](mailto:anette.wilhelmsen@wfp.org), + 39 06 65 13 30 08.

## Mapa de la Operación



Las fronteras, nombres y designaciones usadas en este mapa, no implican endoso oficial o aceptación por parte de las Naciones Unidas

## **Acrónimos del Anexo 1**

BR	Budget Revision
ALNAP	Active Learning Network for Accountability and Performance in Humanitarian Action
ART	Anti-Retroviral Therapy
CO	Country Office (WFP)
DAC	Development Assistance Committee
EB	(WFP's) Executive Board
EQAS	Evaluation Quality Assurance System
EM	Evaluation Manager
ER	Evaluation Report
ET	Evaluation Team
FAO	Food and Agriculture Organisation of the United Nations
HQ	Headquarters (WFP)
IP	Inception Package
LTA	Long-Term Agreement
MCHN	Mother and Child Health and Nutrition
MDG	Millennium Development Goals
M&E	Monitoring and Evaluation
Mt	Metric Ton
NGO	Non-Governmental Organisation
NSVG	Nutritional Support for Vulnerable Groups
OEV	Office of Evaluation (WFP)
OpEv	Operation Evaluation
RB	Regional Bureau (WFP)
TOR	Terms of Reference
UN	United Nations
UNCT	United Nations Country Team
UNDAF	United Nations Development Assistance Framework
UNEG	United Nations Evaluation Group
UNICEF	United Nations Children's Fund
WFP	World Food Programme

## **Anexo 2: Agentes Entrevistados**

A continuación se relacionan los diferentes agentes que fueron entrevistados tanto en el nivel central (Tegucigalpa) como en las regiones y comunidades visitadas.

### **Nivel Central (Tegucigalpa)**

#### **Socios privados**

- Hotel Copantl Sula
- FUNAZUCAR
- Fundación Ficohsa
- Fundación Kielsa
- Grupo Jaremar
- Grupo Terra

#### **Cooperantes**

- UNICEF
- FAO
- PMA
- ONUSIDA

#### **PMA**

- Equipo completo de la Oficina País
- Coordinadores regionales
- Monitores
- Responsables de bodega
- Personal de campo de P4P

#### **Gobierno Nacional**

- Secretarías de salud, educación, agricultura, desarrollo e inclusión social.
- Instituto de Conservación Forestal
- Direcciones de programas y estrategias nacionales.

### **Nivel regional (entrevistas y reuniones en campo)**

- Alcaldes
- Directores (as) departamentales de salud y de educación.
- Directores(as) municipales de salud y de educación.
- Director regional del Instituto de conservación forestal
- Funcionarios de las Unidades Municipales de Agricultura.
- Cooperantes a nivel regional
- Enfermeras unidades de salud
- Rectores de escuelas

- Profesores (as)
- Niños y niñas en las escuelas
- Madres beneficiarias
- Comités de merienda escolar
- Comités de resiliencia CP3
- Monitores de primera infancia
- Voluntarios CP2

#### ENTREVISTADOS NIVEL NACIONAL

No.	Nombres y apellidos	Cargo
1	Francisco Salinas	Coordinador PMA
2	Pasqualina Di Sirio	Representante PMA Honduras
3	Wilmer B Turcios	CD Tegucigalpa
4	Herbert Yanez	CD Tegucigalpa
5	Marco A. Garay	CD Tegucigalpa
6	Gloria Elvir	CD Tegucigalpa
7	Rafael Trejo	CD Tegucigalpa
8	Angelica Morales	CD Tegucigalpa
9	Cesar Castillo	CD Tegucigalpa
10	Gerardo Ayestas	CD Tegucigalpa
11	Wendy Alvarado Nazar	CD Tegucigalpa
12	Gabriela Medina	Compras/PMA
13	Guillermo Zuniga	Logistica/PMA
14	Lenin Gradiz	P4P/PMA
15	Ana Caliz	Pipeline/PMA
16	Julio A Gonzalez	UTSAN/IDS
17	Aida Reyes	PNSAN/SESAL
18	Tesla Munguia Romero	Asistente DGN/SESAL
19	Judith Figueroa	PNSAN/SESAL

<b>No.</b>	<b>Nombres y apellidos</b>	<b>Cargo</b>
20	Marco Antonio Urquia	DGN/SESAL
21	Dora Marina Raudales	Asesor Legal DGN/SESAL
22	Katya Maricel Torres	ICF
23	Julia Cruz	DICTA
24	Ricardo Salgado	DICTA
25	Marco A. Hernandez Barcenaz	ICF
26	Maria Leonor Martinez	SAEH/SE
27	Teresa Hernandez Trejo	SAEH/SE
28	Gabriela Pacheco	SAEH/SE
29	Marco A. Calderon	Hotel Copantl Sula
30	Alejandra Bonilla	FUNAZUCAR
31	Karla Simon	Fundacion Ficohsa
32	Alvaro Meza	Fundacion Ficohsa
33	Karla Garcia	Fundacion Kielsa
34	Sonia Mejia	Grupo Jaremar
35	Indira Umanzor	Grupo Jaremar
36	Dilma Martinez	Grupo Terra
37	Susan Giannina Lopez	UTSAN/SDIS
38	David Ricardo Diaz	UTSAN/SDIS
39	Jose Misael Espinoza Portillo	DICTA/SAG
40	Orly Garcia Ferrufino	DICTA/SAG
41	Elsa Victoria Lopez	FAO/PESA
42	Renato Chavarria Roveloz	UNICEF
43	Juan Ramon Gradelhy	ONUSIDA
44	Pedro Jimenez	FAO/PESA

## ENTREVISTAS Y REUNIONES EN LAS REGIONES (FUNCIONARIOS)

No.	Nombres y apellidos	Cargo
1	Mauro Lara	Ingeniero del Instituto de Conservación Forestal ICF - Marcovia, Choluteca
2	Tremblay Claude	Oxfam
3	Jaime Barahona	Visión Mundial
4	Richard Alvarado	Heifer
5	Serge Lantagne	CARE / Choluteca
6	Hector Rolando Fortin	ADETRIUNFO
7	Merlin Yovani Mejia	Vision Mundial - Choluteca
8	Luz Maria Diaz Lezama	CARE - ECHO
9	Alexander Velásquez	Dirección Departamental de Educación de Choluteca
10	Miriam Herrera	Dirección Departamental de Educación de Choluteca
11	Lilian Cabrera	Dirección Departamental de Educación de Choluteca
12	Nora Diaz	Dirección Departamental de Salud de Choluteca
13	Hilda Suaza	Dirección Departamental de Salud de Choluteca
14	Yadira Elizabeth Amador	Dirección Departamental de Salud de Choluteca
15	Raúl Bardales	Jefe Sub-Oficina PMA Comayagua
16	Emilia Tejada	Dirección Departamental de Educación, La Paz
17	Oscar Amaya	Dirección Departamental de Salud, La Paz
18	Moises Garay	Técnico ICF, Tierra Colorada, Yarula
19	Heri Orlando Gutierrez	Técnico UMA, Tierra Colorada, Yarula
20	Carmen Rosalina Aguilar Suazo	Distrital de Educación, Yarula
21	Juan Manuel Melgar	Alcalde de Cabañas
22	Carlos Otoniel Sánchez	Coordinador Mancomunidad Cabañas
23	Elvin Roberto Sosa Navarro	Gerente de Proyecto de la Mancomunidad, Cabañas

<b>No.</b>	<b>Nombres y apellidos</b>	<b>Cargo</b>
24	Roque Martínez	Unidad Agropecuaria Municipal UMA, Cabañas
25	Walter López	Unidad Agropecuaria Municipal UMA, Cabañas
26	Pablino Díaz Orellana	Alcalde de Yarula
27	Lorenzo Rodríguez	Director Escuela San José de Colinas
28	Magaly Rosales	Distrital de Educación, San José de Colinas
29	Amable de Jesús Hernández	Alcalde de San José de Colinas
30	Vilma Azucena Perdomo	Vice alcaldesa de San José de Colinas
31	Dr. Jesús Roberto Reyes	Director Departamental de Salud, Santa Bárbara
32	Diana Carolina Mejía	Directora Departamental de Educación, Santa Bárbara

#### ENTREVISTAS Y REUNIONES EN LAS REGIONES (COMUNIDADES)

<b>No.</b>	<b>Nombres y apellidos</b>	<b>Cargo</b>
1	Voluntarios y madres beneficiarias de la Unidad de Salud	Las ventanas, Orocuina
2	Enfermeras de la Unidad de Salud	Las ventanas, Orocuina
3	Comités de padres de familia de la Escuela Francisco Morazán	Las ventanas, Orocuina
4	Maestros de la Escuela Francisco Morazán	Las ventanas, Orocuina
5	Beneficiarios CP3 en las parcelas	Las ventanas, Orocuina
6	Líderes comunitarios y beneficiarios CP3	El Triunfo, Orocuina
7	Beneficiarios CP2 y CP3	Tierra Colorada, Yarula
8	Maestros de la Escuela Presentación Centeno	Las Lajas, Yarula
9	Comités de madres de familia Escuela Presentación Centeno	Las Lajas, Yarula
10	Equipo de la Unidad de Salud	Yarula
11	Beneficiarios CP2	Yarula
12	Comité de Padres de Familia Escuela Miguel Paz Barahona	San José de Colinas

<b>No.</b>	<b>Nombres y apellidos</b>	<b>Cargo</b>
13	Maestros Escuela Miguel Paz Barahona	San José de Colinas
14	Enfermeras de la Unidad de Salud	San José de Colinas
15	Beneficiarios CP2 Unidad de salud	San José de Colinas

### Anexo 3 – Documentos Utilizados

- AIN-C, I. d. (2012). Proyecto de Nutrición y Protección Social (PNPS). Secretaría de Salud de Honduras
- Bendaña, A. (2012). *Informe Mundial de Avances en la Lucha contra el SIDA 2012*. Ginebra: Secretaría del Estado en el Despacho de Salud Pública.
- Benitez, R. (2012). *Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en América Latina y el Caribe 2013*. FAO.
- CEPAL (2011) *Honduras: una aproximación a la situación de las mujeres a través del análisis de los indicadores de género*. Isolda Espinoza. Serie Mujer y Desarrollo No 106
- FAO. (2005). *La Seguridad Alimentaria y Nutricional en Honduras*. Tegucigalpa: Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura.
- FAO. (2013). *Monitoreo de Precios al Productor. Honduras*. Sur de Francisco : FAO.
- Fernandez,, J. (2009). *Conclusion of PhD Thesis: "Analysis of Poverty in Dry Tropic of Central America"*. Tegucigalpa: General Directorate for Land Use Planning.
- Hermida, J. (2010). *Estrategia Internacional para la Reducción de Desastres Honduras*. Tagucigalpa: PNUD.
- Hernandez, M. (2009). *Visión Sobre la Realidad de Honduras desde la Perspectiva de Casa Alianza*. Tagucigalpa: Casa Alianza Honduras.
- Hernández, R. (2010). *Estudio Sobre La Educación para la Población Rural en Honduras*. Tegucigalpa: Universidad Pedagógica Nacional Francisco Morazán de Honduras.
- INAM Instituto Nacional de la Mujer. II Plan De Igualdad y Equidad de Género de Honduras Igualdad 2010-2022 II PIEGH 2010
- IHCIT-UNAH. (2012). *Informe Sobre Gestión Integral del Riesgo de Desastres en Honduras 2013*. Tegucigalpa: Registros de Desinventar.
- INE. (2013). *XLIV ENCUESTA PERMANENTE DE HOGARES DE PROPOSITOS MULTIPLES*. Tegucigalpa: Resumen ejecutivo.
- Jhonson, R., & Onwuegbuzie, A. (2004). *Mixed methods research: A research paradigm whose time has come*. USA: American educational research association.
- Jhonson, R., & Onwuegbuzie, A. (2004). *Mixed methods research: A research paradigm whose time has come*. USA: AMERICAN EDUCATIONAL RESEARCH ASSOCIATION.
- JICA (2011) (Agencia de Cooperación Internacional De Japón) *Perfil de Género en Honduras*. Consultora, Maritza Guillén –Soto

- Johnston, J., & Lefebvre, S. (2013). *Honduras desde el golpe: Resultados económicos y sociales*. Tegucigalpa: Center for Economic and Policy Research.
- Malik, K. (2010). *Human Development Report*. New York: United Nations Development Programme.
- Murguía, E. (2011). *Dar a la Población Rural Pobre de Honduras la Oportunidad de Salir de la Pobreza*. Tegucigalpa: FIDA.
- Nacional, G. d. (2010). *Situación Actual de la Seguridad Alimentaria y Nutricional en Honduras a Diciembre 2009*. Tegucigalpa: Factores determinantes en el contexto político, económico y social.
- Perdomo, R., & Diaz, M. (2013). *Análisis de la Pobreza en Honduras. Caracterización y análisis de determinantes*. Tegucigalpa: FOSDEH.
- PMA, V. (2010). *Reporte de Monitoreo de la Seguridad Alimentaria y Nutricional PMA. Segunda Edición*. Tegucigalpa: Programa Mundial de Alimentos.
- PNUD. (2012). *Desastres, Riesgos y Desarrollo en Honduras*. Tegucigalpa: COPECO.
- PNUD. (2012). *Sectores productivos, cadenas estratégicas y empresas para el desarrollo de un programa de proveedores*. Tegucigalpa: Foro Económico Global.
- Presidency, M. o. (2010). *Current Status of Food Security and Nutrition in Honduras*. Tegucigalpa: Ministry of the Presidency.
- República, G. d. (2005). *Estrategia para la Reducción de la Pobreza*. Tegucigalpa: Presidencia de la República.
- UNICEF. (2010). *ODM3 "Promover la igualdad de género y el empoderamiento de la Mujer"*. Tegucigalpa: Naciones Unidas.
- UNISDR. (2013). *Informe Sobre Gestión Integral del Riesgo de Desastres en Honduras 2013*. Tegucigalpa: COPECO.
- Vida, F. (2012). *Honduras Case Study on the National Strategy on Climate Change and Agriculture/Food Security*. Tegucigalpa: The Climate and Development Knowledge Network .
- WFP. (2011) *WFP Evaluations concerning Safety Nets. Evaluation: Top 10 Lessons*. WFP Office of Evaluation Rome, Italy.
- WFP. (2010). *Honduras Food Security Assessment, Vulnerability Analysis and Mapping*. Washington DC.: Economic Research Service (United States Department of Agriculture).
- WFP. (2011). *Honduras CP 200240 (2012-2016): Project Document (WFP/EB.2/2011/8/4)*. Rome, Italy.

- WFP. (2011). *Honduras CP 200240 AyudaMemoria WP 2011*. Honduras, Comayagua.
- WFP. (2012). *Honduras CP 200240 Budget Summary Component 1*. Rome, Italy.
- WFP. (2012). *Honduras CP 200240 Budget Summary Component 2*. Rome, Italy.
- WFP. (2012). *Honduras CP 200240 Budget Summary Component 3*. Rome, Italy.
- WFP. (2009). *WFP Gender Policy*. Rome, Italy: (WFP/EB.1/2009/5-A/Rev.1).
- WFP. (2010). *WFP HIV And AIDS Policy* . Rome, Italy: (WFP/EB.2/2010/4-A).
- WFP. (2012). *WFP Nutrition Policy*. Rome, Italy: (WFP/EB.1/2012/5-A).
- WFP. (2009). *WFP Policy on Capacity Development*. Rome, Italy: (WFP/EB.2/2009/4-B).
- WFP. (2012). Protracted Relief and Recovery Operation (PRRO) – Central America 200043. *Assistance to Vulnerable Groups Affected by Natural Disasters and Other Shocks in Guatemala, Honduras, El Salvador and Nicaragua*. (LAC PRRO 200043)
- WFP. (2013). Protracted Relief and Recovery Operation (PRRO) – Central America 200490. *Restoring Food Security and Livelihoods for Vulnerable Groups Affected by Recurrent Shocks in Guatemala, Honduras, El Salvador and Nicaragua*. Rome, Italy: (WFP/EB.2/2013/7-C/4)
- WFP (2012) *Regional Strategic Vision For Latin America And The Caribbean 2012-2013* Regional Bureau for Latin America and the Caribbean

### Anexo 4 – Matriz de evaluación

Pregunta clave 1: ¿Qué tan apropiada es la operación?						
No	Sub-preguntas	Medida/Indicador	Principales fuentes de Información	Método de recolección de datos	Método de análisis de datos	Calidad de la evidencia
1.1	<p><b>La operación es apropiada para las necesidades de la población que padece inseguridad alimentaria.</b></p> <p>1.1.1. ¿Cuáles son las necesidades de seguridad alimentaria y nutricional de la población escolar?</p> <p>1.1.2 ¿Cuáles son las necesidades de seguridad alimentaria y nutricional de la población materno infantil?</p> <p>1.1.3 ¿Cuáles son las necesidades de seguridad alimentaria y nutricional de la población vulnerable con terapia antiretroviral?</p> <p>1.1.4 ¿Qué diferencias en las necesidades se reconocen y consideran en la operación por género, etnia, localización urbana/rural, ciclo vital o condición de discapacidad.</p> <p>1.1.5 ¿Cómo percibe la comunidad sus necesidades en relación con seguridad alimentaria y gestión agroforestal y de cuencas hidrográficas?</p> <p>1.1.6 ¿Cuáles son los componentes de la Operación y los insumos para la intervención en cada uno de los grupos poblacionales?</p>	<p><b>Adecuación</b> de los componentes de la operación con respecto a las necesidades en seguridad alimentaria de la población atendida.</p> <p>Elementos del indicador:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocimiento de necesidades de la población.</li> <li>• Diseño de los componentes de la Operación.</li> </ul>	Oficina de país	<p>Revisión de documentos sobre diagnóstico o análisis situacional de la población atendida.</p> <p>Revisión de documentos descriptivos de los componentes de la operación.</p> <p>Consulta a beneficiarios de la operación sobre su percepción de que tanto la operación se adecua a sus necesidades.</p>	<p>Análisis de las necesidades de la población atendida con respecto a los insumos de la Operación en cada uno de sus componentes.</p> <p>Revisión de las diferencias del diagnóstico por género, etnia, localización urbana/rural, ciclo vital, condición de discapacidad y regiones seleccionadas para la asistencia.</p>	La calidad de la evidencia dependerá de la documentación existente con respecto al diagnóstico o análisis situacional de la población atendida, así como la descripción de los componentes de la Operación.

<b>Pregunta clave 1: ¿Qué tan apropiada es la operación?</b>						
<b>No</b>	<b>Sub-preguntas</b>	<b>Medida/Indicador</b>	<b>Principales fuentes de Información</b>	<b>Método de recolección de datos</b>	<b>Método de análisis de datos</b>	<b>Calidad de la evidencia</b>
1.2	<p><b>Es coherente con las políticas y estrategias nacionales, se complementa con las intervenciones de los diferentes actores que intervienen el problema.</b></p> <p>1.2.1. ¿Cuáles son las políticas y estrategias nacionales de apoyo nutricional y seguridad alimentaria dirigidas a la población escolar?</p> <p>1.2.2. ¿Cuáles son las políticas y estrategias nacionales de apoyo nutricional dirigidas a la población materno infantil?</p> <p>1.2.3. ¿Cuáles son las políticas y estrategias nacionales de apoyo nutricional dirigidas a la población con terapia antiretroviral?</p> <p>1.2.4. ¿Cuáles son las políticas y estrategias nacionales con respecto a la gestión agroforestal y de cuencas hidrográficas?</p> <p>1.2.5. ¿Cuáles son los actores que intervienen el problema?</p>	<p><b>Contribución</b> de la Operación a la implementación de las políticas nacionales.</p> <p><b>Coincidencia</b> de cada uno de los Componentes de la Operación con las estrategias nacionales.</p> <p><b>Complementariedad</b> de cada uno de los Componentes de la Operación con cada una de las estrategias nacionales.</p>	Secretarías de Educación, Salud, Agricultura y Desarrollo Social.	<p>Revisión de documentos de políticas y estrategias nacionales de seguridad alimentaria y nutricional.</p> <p>Revisión de documentos de políticas y estrategias nacionales, orientadas a la población en situación de vulnerabilidad, en particular escolares, materno infantil y población con terapia antiretroviral.</p> <p>Revisión de documentos de políticas y estrategias nacionales con respecto a la gestión agroforestal y de cuencas hidrográficas.</p> <p>Entrevistas a los Secretarios de Educación, Salud, Agricultura y Desarrollo Social.</p>	<p>Análisis de los fines y objetivos de la Operación y su contribución en la implementación de las políticas nacionales.</p> <p>Paralelo entre los Componentes de la Operación y las estrategias nacionales que intervienen el problema, para establecer coincidencia y/o complementariedad.</p>	La calidad de la evidencia dependerá de la documentación existente y la información recolectada en entrevistas con respecto a las políticas y estrategias nacionales y los diferentes actores que intervienen el problema, así como la descripción de los componentes de la Operación.

**Pregunta clave 1: ¿Qué tan apropiada es la operación?**

No	Sub-preguntas	Medida/Indicador	Principales fuentes de Información	Método de recolección de datos	Método de análisis de datos	Calidad de la evidencia
1.3	<p><b>Es coherente con las estrategias del PMA, las políticas y las orientaciones normativas.</b></p> <p>1.3.1. ¿Cuáles son las políticas del PMA?</p> <p>1.3.2 ¿Cuáles son las orientaciones normativas del PMA con respecto al apoyo nutricional a la población escolar?</p> <p>1.3.3 ¿Cuáles son las orientaciones normativas del PMA con respecto al apoyo nutricional a la población materna e infantil?</p> <p>1.3.4 ¿Cuáles son las orientaciones normativas del PMA con respecto al apoyo nutricional a grupos vulnerables con terapia antiretroviral?</p> <p>1.3.5 ¿Cuáles son las orientaciones normativas del PMA para las intervenciones agroforestales y de cuencas hidrográficas?</p>	<p><b>Coherencia</b> de la operación con las políticas del PMA.</p> <p><b>Coherencia</b> de los Componentes de la Operación con las estrategias y orientaciones normativas del PMA.</p>	<p>Oficina de País.</p> <p>Documentación oficial del PMA</p>	<p>Revisión de documentos sobre políticas, estrategias y orientaciones normativas del PMA, relacionadas con al apoyo nutricional a la población escolar, población materna e infantil, grupos vulnerables con terapia antiretroviral, Intervenciones agroforestales y de cuencas hidrográficas.</p>	<p>Análisis de los fines y objetivos de la Operación y su coherencia con las políticas del PMA.</p> <p>Paralelo entre los Componentes de la Operación y las estrategias del PMA para establecer su coherencia.</p>	<p>La calidad de la evidencia dependerá de la documentación existente con respecto a las políticas, estrategias y orientaciones normativas del PMA, y la descripción de los componentes de la Operación.</p>

<b>Pregunta clave 2: ¿Cuáles son los resultados de la operación?</b>						
<b>No</b>	<b>Sub-preguntas</b>	<b>Medida/Indicador</b>	<b>Principales fuentes de Información</b>	<b>Método de recolección de datos</b>	<b>Método de análisis de datos</b>	<b>Calidad de la evidencia</b>
2.1	<p><b>¿Cuál ha sido el nivel de logro de los resultados?</b></p> <p>2.2.1. ¿Cuáles eran las metas de cada Componente de la operación?</p> <p>2.2.2. ¿Cómo se desglosan esas metas según género, etnia, localización urbana/rural, ciclo vital o condición de discapacidad?</p> <p>2.2.3. ¿Cuál ha sido la evolución del avance real de cada Componente?</p> <p>2.2.4 ¿El avance ha sido el mismo por género, etnia, localización urbana/rural, ciclo vital o condición de discapacidad.</p> <p>2.2.5 ¿Cómo es el proceso de consolidación de resultados y que controles aplica para garantizar la confiabilidad de la información?</p>	<p><b>Cumplimiento de las metas</b> definido como la relación entre el avance real y la meta planteada, por Componente y grupo poblacional.</p>	<p>Sistema de información del Programa.</p>	<p>Consulta al sistema de información, documentos e informes oficiales de avance del Programa.</p>	<p>Procesamiento de bases de datos y contraste de resultados entre diferentes fuentes (base de datos y documentos)</p>	<p>Estará asociada a los procesos con que el Programa consolida las estadísticas de resultados.</p>
2.2	<p><b>¿En qué grado los resultados logran los objetivos de la operación?</b></p> <p>2.2.1 ¿Qué evidencia existe del aporte del Programa a la reducción de la inseguridad alimentaria y creación de resiliencia en la población objetivo?</p> <p>2.2.2 ¿Ese aporte ha sido el mismo por género, etnia, localización urbana/rural, ciclo vital o condición de discapacidad.</p> <p>2.2.3 ¿Cómo se ha focalizado la intervención del Programa en busca de llegar a la población más vulnerable?</p> <p>2.2.4 ¿Qué efectos no deseados se han percibido en el desarrollo de la intervención?</p>	<p><b>Logro</b> de los objetivos para cada Componentes de la Operación.</p>	<p>Oficina país, Secretarías y demás entidades del gobierno y beneficiarios.</p>	<p>Entrevistas y grupos focales con los diferentes agentes.</p> <p>Contraste de opiniones con documentos oficiales.</p> <p>Verificación contra soportes estadísticos disponibles.</p>	<p>Análisis de las acciones de la operación y contraste con sus objetivos.</p> <p>Paralelo del análisis con la evidencia encontrada en la misión y las estadísticas de soporte de la Operación y de las condiciones de vida de la población.</p>	<p>La calidad de la evidencia dependerá de la documentación e información existente.</p>

<b>Pregunta clave 2: ¿Cuáles son los resultados de la operación?</b>						
<b>No</b>	<b>Sub-preguntas</b>	<b>Medida/Indicador</b>	<b>Principales fuentes de Información</b>	<b>Método de recolección de datos</b>	<b>Método de análisis de datos</b>	<b>Calidad de la evidencia</b>
2.3	<p><b>¿Cómo las actividades de la operación desarrollan sinergias con otras operaciones del PMA?</b></p> <p>2.3.1. ¿Qué otras operaciones desarrolla el PMA en Honduras?</p> <p>2.3.2 ¿Cuáles son los objetivos que persiguen esas otras operaciones?</p> <p>2.3.3 ¿Qué relaciones operativas se dan entre ellas y el Programa Honduras 200240?</p>	<p><b>Coincidencia</b> de cada uno de los Componentes de la Operación con las estrategias nacionales.</p> <p><b>Complementariedad</b> de cada uno de los Componentes de la Operación con cada una de las estrategias nacionales.</p>	Oficina País.	<p>Entrevistas con la Oficina País.</p> <p>Revisión de documentos generales que dan cuenta de los objetivos, avances y logros de las otras intervenciones del PMA.</p>	Paralelo entre los objetivos y componentes de la Operación de las diferentes estrategias del PMA.	La calidad de la evidencia dependerá de la documentación existente.

## **Anexo 5: Guía de Entrevistas**

A continuación se presentan las guías de entrevistas semiestructuradas preparadas para la misión de evaluación que se adelantará en Honduras desde el 19 de mayo hasta el 6 de junio.

En primera instancia se presentan recomendaciones generales que los entrevistadores tendrán en cuenta para el buen desarrollo de las entrevistas, a continuación el protocolo para el inicio de cada entrevista que es común a todas, y en tercer lugar las preguntas para los tres tipos de actores a consulta, esto es: i) la Oficina País, ii) las Secretarías de Gobierno, y iii) los programas nacionales, gobiernos locales y socios en la operación, entendiendo estos como FAO, UNICEF y ONGs.

### **a) Recomendaciones para los entrevistadores**

- Recuerde que estas son preguntas guías. Es posible que a medida que avance la entrevista el entrevistado exprese opiniones que resultan interesantes para profundizar, hágalo en la medida que ofrece respuestas interesantes para conocer cómo el Programa aporta a los beneficiarios.
- Busque crear un clima de confianza con el entrevistado desde el comienzo de la entrevista, resaltando la importancia de la evaluación y de su opinión para lograr los objetivos de esta.
- No olvide solicitar todo el material e información de soporte que se identifique en la entrevista, o las referencias para acceder a ellos.
- Si el entrevistado ofrece suministrar documentos, datos u otra información con posterioridad a la entrevista, regístrelo en una lista de compromisos, establezca las posibles fechas y forma de recibirlos, y recuerde al entrevistado esos compromisos al terminar la entrevista.

### **b) Inicio de las entrevistas (aplica a todas)**

- Se presenta el (los) entrevistador(es)
- Se indica que el grupo consultor se encuentra realizando la evaluación de medio término del Programa del PMA Honduras 200240 en sus tres componentes: alimentación escolar, apoyo nutricional a grupos vulnerables y agroforestería y adaptación al cambio climático.
- Y que el objetivo de esta evaluación es dar cuenta del desempeño y resultados del Programa, identificar las razones por las que se han logrado o no los objetivos buscados y documentar las lecciones, aprendizajes y buenas prácticas desde la implementación.

- Se señala el objetivo específico de la entrevista [*según el actor*].
- Se dice que interesa conocer las experiencias y opiniones de los entrevistados, para que de la evaluación se desprendan recomendaciones que efectivamente aporten al fortalecimiento del Programa. Por lo mismo que no hay respuestas buenas ni malas y que todas las opiniones son muy importantes, al igual que los estudios, estadísticas y demás documentos que nos pueda facilitar o referenciar.
- Se solicita autorización para grabar la entrevista.
- Sea que se grabe o no los entrevistadores deben tomar notas de las entrevistas. Cuando sea más de un entrevistador es recomendable que uno de ellos dirija la entrevista y de esta manera favorecer que se establezca un ambiente de confianza.
- Se inicia grabando la fecha, hora, entidad y se solicita a los entrevistados que indiquen su nombre y cargo. Se circula la hoja de control de asistentes para quedar con sus datos de contacto.

### **c) Preguntas por tipo de actor (Oficina País)**

#### Objetivo de la entrevista

Aunar elementos, desde los conocimientos, experiencia y percepción de los funcionarios de la Oficina País, para responder a las preguntas: ¿Qué tan apropiada es la operación?, ¿cuáles son sus resultados? y ¿por qué y cómo se han producido?

#### Cuestionario

1. Para empezar, nos gustaría conocer cómo se realizó el diseño y estructuración del Programa Honduras 200240, ¿cómo se definieron los componentes, quiénes estuvieron involucrados en esa estructuración, con qué información se contó y en qué fecha se hizo?
2. En ese orden de ideas, ¿cómo fue la definición de las metas que estableció el Programa en cada uno de sus componentes?
3. ¿Cómo fue la participación del Estado Hondureño en el diseño y estructuración del Programa?
  - ¿Se concertaron las metas con las Secretarías y/o con los Programas dirigidos a la misma población?
  - ¿Hubo distribución geográfica y/o de responsabilidades para la operación del Programa y suministro de insumos?, ¿quién sería responsable de qué?
4. ¿Cómo y bajo qué criterios se identificaron los lugares específicos en los que cada componente del Programa Honduras 200240 intervendría? (municipios, comunidades, etc.)

- ¿Qué papeles jugaron el PMA, las Secretarías y los programas nacionales en la selección de esos lugares?
  - ¿Con qué información se contó para realizar esa selección?
  - ¿Fue documentado ese proceso, se puede contar con esa documentación?
5. ¿Se realizó un diagnóstico de las necesidades de los potenciales beneficiarios para cada componente, por ejemplo en seguridad alimentaria y nutricional, o de insumos agroforestales? ¿cómo?
    - ¿Existe un documento con esos diagnósticos?
    - ¿Los diagnósticos se discriminaron por género, etnia, localización urbana/rural, ciclo vital o condición de discapacidad?
    - ¿Se incluyeron intervenciones diferenciales en el diseño del Programa como respuesta a los diagnósticos?
  6. ¿Cómo contribuye el Programa a la implementación de las diferentes políticas y programas nacionales?
  7. ¿Específicamente con cuales programas y estrategias nacionales se relaciona el Programa y cómo?
  8. ¿Considera usted que existe alguna divergencia del Programa con respecto a las políticas y/o programas nacionales? ¿cuál?
  9. ¿Y ahora, con el nuevo Gobierno Hondureño, qué cambios se esperan o se están dando que puedan significar ajustes al diseño inicial o a la forma de selección de los beneficiarios?
  10. ¿En su opinión el Programa presenta alguna divergencia frente a las políticas mundiales del PMA?
  11. Pasando a la implementación del Programa, ¿Qué dificultades se han tenido?
    - ¿Qué ajustes se han tenido que hacer a las actividades previstas, las responsabilidades, los beneficiarios seleccionados, etc.?
    - ¿Hubo algún ajuste en las intervenciones diferenciales por género, etnia, etc.?
    - ¿Hay momentos del año que hacen más difícil el logro de las metas, como periodos de invierno, cosecha o de vacaciones?
  12. ¿Cómo ha sido la respuesta de la comunidad a las intervenciones del Programa?
  13. ¿Cómo ha sido la respuesta y participación de las autoridades municipales y departamentales?

14. En relación con las metas iniciales:
  - ¿Cuáles son los principales logros de cada componente del Programa?
  - ¿Cómo se reflejan estos logros según género, etnia, localización urbana/rural, ciclo vital o condición de discapacidad?
  - ¿A qué atribuye los logros alcanzados?
15. ¿Qué intervenciones diferentes al Programa Honduras 200240 realiza el PMA en el país y cómo se relacionan entre sí?
16. Claramente la intervención del PMA es muy importante en Honduras, ¿si alguien le preguntara qué evidencia existe de que esta intervención ha reducido la inseguridad alimentaria en la población?, ¿usted que respondería?
17. ¿Y si le preguntará qué evidencia existe de que ha aumentado la resiliencia al cambio climático?
18. ¿Qué impactos positivos, no previstos en el diseño, se han observado alrededor de las intervenciones?
19. ¿Se ha observado alguna situación negativa alrededor de las intervenciones? ¿cuál?
20. Nuestra evaluación comprende el periodo 2012 – 2016. Si en 2017 el PMA se retirara de algunas comunidades ¿qué cree usted que sucedería con ellas?
21. Para terminar, ¿usted que le cambiaría al Programa?

**d) Preguntas por tipo de actor (Secretarías de Gobierno)**

Objetivo de la entrevista

Identificar desde la perspectiva del país cuál ha sido la contribución del Programa del PMA al logro de las políticas nacionales y conocer cómo se complementa y en qué diverge de las estrategias y programas nacionales.

Cuestionario

1. Los objetivos que persigue el Programa Honduras 200240 del PMA son disminuir la inseguridad alimentaria en grupos vulnerables de la población y aumentar la resiliencia al cambio climático; ¿de qué manera el Programa del PMA contribuye con los objetivos de [Secretaría]?
2. ¿Cómo contribuye el Programa del PMA a la implementación de las políticas nacionales dirigidas a [según respuesta anterior]?
  - ¿Contribuye a las políticas de equidad de género, etnia, localización urbana/rural, ciclo vital o condición de discapacidad?

3. ¿Considera usted que existe alguna divergencia del Programa con respecto a las políticas y/o programas nacionales? ¿cuál?
4. ¿Específicamente con cuales programas y estrategias nacionales coincide el Programa del PMA y por qué?
  - ¿Cuál es la contribución específica a esos programas y estrategias nacionales, tanto cuantitativa como cualitativamente, por ejemplo en cobertura, capacidades, conocimiento, etc.?
  - ¿Cómo se relaciona con esos programas y estrategias nacionales?
5. ¿Qué elementos del Programa del PMA complementan las intervenciones orientadas desde [Secretaría]? ¿Cómo las complementa?
6. ¿Cómo participa [Secretaría] en el desarrollo del Programa del PMA?
  - ¿Participa en la definición de metas?
  - ¿Hay una distribución geográfica y/o de responsabilidades para la operación y suministro de insumos?
  - ¿Participa en la definición de criterios y selección de beneficiarios?
  - ¿Suministra información al Programa?
7. ¿Percibe usted alguna dificultad en la participación de la [Secretaría] en el Programa del PMA? ¿Cuál?
8. ¿Cuáles considera usted que son los principales logros de la [Secretaría] en virtud de su relación con el Programa del PMA?
  - ¿Cómo se reflejan estos logros según género, etnia, localización urbana/rural, ciclo vital o condición de discapacidad?
  - ¿A qué atribuye los logros alcanzados?
  - ¿Se ha reducido la inseguridad alimentaria en la población atendida? ¿Existe evidencia de ello? ¿cuál?
9. ¿Cuáles considera usted que son los principales logros en relación al aumento de la resiliencia al cambio climático?
10. Nuestra evaluación comprende el periodo 2012 – 2016. Si en 2017 el PMA se retira de algunas comunidades ¿qué sucedería?
11. Para terminar, ¿usted que le cambiaría al Programa del PMA?

**e) Preguntas por tipo de actor (programas nacionales, gobiernos locales y socios en la operación)**

Objetivo de la entrevista

Identificar desde la perspectiva del [Programa / Gobierno local / Socio de la operación] cómo el Programa del PMA lo complementa, en qué divergen y cómo su relación contribuye al logro de las políticas nacionales.

Cuestionario

1. Los objetivos que persigue el Programa Honduras 200240 del PMA son disminuir la inseguridad alimentaria en grupos vulnerables de la población y aumentar la resiliencia al cambio climático; ¿de qué manera el Programa del PMA contribuye con los objetivos educativos de [Entrevistado]?
  - Qué factores cree usted, determinan la asistencia continua a su escuela? (Acorde a Entrevistado)
  - Qué factores cree usted, determinan la determinan la desnutrición en miembros de su escuela? (Acorde a Entrevistado)
2. ¿Qué relación existe entre la operación del Programa del PMA con [Entrevistado]? ¿Qué elementos comunes y que elementos complementarios tienen?
3. ¿Cómo participa [Entrevistado] en el desarrollo del Programa del PMA?
  - ¿Participa en la definición de metas?
  - ¿Hay una distribución geográfica y/o de responsabilidades para la operación y suministro de insumos?
  - ¿Participa en la definición de criterios y selección de beneficiarios?
  - ¿Conoce los criterios de focalización? ¿Cuáles son? ¿Son Estos pertinentes desde su punto de vista?
  - ¿Suministra información al Programa?
4. ¿Percibe usted alguna dificultad en la participación de [Entrevistado] en el Programa del PMA? ¿Cuál?
5. ¿Cuantitativa y cualitativamente, cuál es la contribución específica del Programa del PMA a los objetivos que persigue [Entrevistado]?
6. ¿Cómo contribuye el Programa del PMA y la relación con [Entrevistado] a la implementación de las políticas nacionales dirigidas a [según respuesta 1]?

- ¿Contribuye a las políticas de equidad de género, etnia, localización urbana/rural, ciclo vital o condición de discapacidad?
  - ¿Qué sinergias con el PMA se han logrado alcanzar en el proceso de entrega de alimentos que su entidad lleva a cabo?
7. ¿Considera usted que existe alguna divergencia del Programa del PMA con respecto a los lineamientos y acciones de *[Entrevistado]*? ¿cuál?
  8. ¿En su opinión cómo ha sido la respuesta de la comunidad a las intervenciones del Programa del PMA?
  9. ¿Y cómo ha sido la respuesta y participación de las autoridades municipales y departamentales?
  10. ¿Qué tan eficiente considera fue la Operación del Programa del PMA?
    - ¿Llegaron los alimentos a tiempo? ¿Era eficiente el proceso de entrega de alimentos? ¿Se presentaron problemas de calidad o almacenaje de los alimentos?
  11. En cuanto al desarrollo de Alimentación Escolar:
    - ¿Dispuso usted de herramientas de cocina? ¿Contó usted con infraestructura de cantina escolar, cubiertos/platos/mesas? ¿Contó usted con agua potable?
  12. ¿Cuáles considera usted que son los principales logros del Programa del PMA?
    - ¿Cómo se reflejan estos logros según género, etnia, localización urbana/rural, ciclo vital o condición de discapacidad?
    - ¿A qué atribuye los logros alcanzados?
    - ¿Se ha reducido la inseguridad alimentaria en la población atendida? ¿Existe evidencia de ello? ¿Cuál?
  13. ¿A qué elementos del Programa del PMA podrían atribuirse esos logros?
  14. ¿Hay elementos del Programa Honduras 200240 que *[Entrevistado]* hayan adoptado? ¿Cuáles?
  15. ¿Cuáles considera usted que son los principales logros del Programa en relación al aumento de la resiliencia al cambio climático?
  16. ¿Cómo la relación de *[Entrevistado]* con el Programa del PMA ha favorecido esos logros?
  17. ¿Qué impactos positivos, no previstos inicialmente por *[Entrevistado]* ha observado alrededor de las intervenciones del Programa del PMA?

18. ¿Ha observado usted alguna situación negativa alrededor de las intervenciones del PMA? ¿cuál?
19. Nuestra evaluación comprende el periodo 2012 – 2016. Si en 2017 el PMA se retira de algunas comunidades ¿qué cree usted que sucedería con ellas?
20. Para terminar, ¿usted que le cambiaría al Programa del PMA?

## **Anexo 6 – Metodología y Herramientas para la recolección de datos**

1. El alcance de la evaluación cubre la operación CP 200240 incluyendo todas las actividades relacionadas con su formulación, implementación, financiación, monitoreo, evaluación y producción de informes requeridos para dar respuesta a las preguntas de investigación establecidas en los Términos de Referencia. El período que cubre la evaluación es entre mediados de 2011 a mayo de 2014, el cual cubre el período de desarrollo de la operación.
2. La evaluación da respuesta a tres preguntas de investigación: **Pregunta 1:** ¿Qué tan apropiada es la operación? Las áreas de evaluación incluyen el análisis de qué tan apropiada es la operación en términos de objetivos, focalización, alternativas establecidas y las modalidades de transferencia. **Pregunta 2:** ¿Cuáles son los resultados de la operación? Para ello se analizarán los resultados en la población femenina, masculina, niños y niñas, teniendo en cuenta grado de obtención de metas, resultados, eficiencia y sostenibilidad. **Pregunta 3:** ¿Por qué y cómo la operación ha obtenido los resultados observados? La Evaluación da cuenta de los principales factores internos y externos que determinaron los resultados. Para ello se tiene en cuenta aspectos transversales de género, sinergias logradas con aliados y protección a la población vulnerable.
3. La operación busca alcanzar a la población de mayor vulnerabilidad ubicada en la región “Corredor Seco” en la cual se encuentra la mayor prevalencia de inseguridad alimentaria. Con el Componente 1 se busca contribuir a reducir la deserción escolar en las regiones focalizadas. Por su parte con el Componente 2 se busca mejorar el estatus nutricional de los niños y niñas menores de cinco años y mujeres gestantes y lactantes. Asimismo, asistir a personas con SIDA a través de terapia anti-retroviral y del apoyo a la adherencia a atención en salud. El Componente 3 busca genera resiliencia en ambientes degradados por intermedio de asistencia para activos alimentarios y diversificación de la producción.
4. Todos los componentes se desarrollan en alianza con las contrapartes gubernamentales buscando la generación de capacidades en los niveles regionales y locales, del recurso humano e infraestructura. A su vez cada una de las actividades buscan contribuir al logro de los Objetivos del Milenio (1, 2, 4, 5 y 6). En efecto, se contribuye a la reducción de pobreza y el hambre; a la cobertura universal en la educación; reducción de la mortalidad infantil a partir de la reducción de la desnutrición crónica y prevalencia de anemia; al apoyo y protección de madres gestantes y en período de lactancia y reducción de anemia durante el período fértil de la mujer; reducción de la malaria, SIDA y otras enfermedades.
5. La operación se desarrolla bajo un enfoque de género y derechos humanos desde el diseño y planeación de la misma a través de indicadores de género, herramientas e instrumentos de protección. En el Componente 1 el enfoque de

género se traduce con la participación de padres, en especial de las madres quienes tienen un rol principal en la coordinación, apoyo a docentes y la preparación de meriendas escolares. En el Componente 2 el enfoque de género está presente y en efecto ha sido un elemento clave, en la medida en que la participación de las mujeres en los planes de entrenamiento y capacitación. Por su parte en el Componente 3 los aspectos de género se cubren al prestar especial atención a los hogares con mujeres cabeza de familia en la promoción de actividades agroforestería, así como comunidades lideradas por mujeres. Es de mencionar que los hombres también participan en las capacitaciones.

6. El marco conceptual de la evaluación se basa en la cadena de valor la cual se propone de manera esquemática para cada componente a continuación. De acuerdo con Morra y Rist (2009), mediante la cadena de valor se logra captar la “secuencia causal de los procesos que componen la intervención” (Sinergia, Guía para la Evaluación de Políticas Públicas, 2011<sup>103</sup>). Así mismo, la cadena de valor permite evidenciar relaciones transversales entre sus eslabones, que también son útiles para evaluar el desempeño de una intervención. La construcción de estos esquemas por componente serán revisados por el equipo consultor con la OP. Es de aclarar que la presente evaluación cubre los primeros cuatro eslabones de la cadena al ser el alcance, una de resultados. El quinto eslabón correspondiente a impacto, se presenta como referencia.

## **Herramientas para la Recolección de Datos**

Para la recolección de los datos se desarrollarán las siguientes herramientas y técnicas: a) Entrevistas semiestructuradas b) Taller de Historias de vida c) Análisis documental d) Análisis de bases de datos. A continuación se describe cada una de ellas y su aplicación específica a los interesados y beneficiarios del Programa Honduras 200240.

### **a) Entrevistas semiestructuradas**

Esta es una de las metodologías más conocidas y usadas en la investigación cualitativa que como su nombre lo indica implica un proceso de acercamiento directo a las personas específicas de quienes se desea conocer información relacionada con el tema a indagar, en este caso a los socios, interesados y beneficiarios del Programa Honduras 200240. A través de esta metodología es posible lograr información de múltiples tipos pues no solo permite indagar por los conocimientos y experiencias del entrevistado, sino también por sus percepciones, valoraciones, creencias y emociones, e identificar y obtener documentos y estadísticas que puedan respaldarlos. Las entrevistas semiestructuradas a diferencia de los cuestionarios cerrados, permiten llegar a una comprensión integral del punto de vista del entrevistado, conocer su perspectiva y superar las generalidades; además, ayudan a buscar profundidad sobre los temas yendo más allá del conocimiento y discurso superficial del entrevistado, y crean espacios adecuados para indagar sobre detalles de interés para la investigación.

---

<sup>103</sup> Departamento Nacional de Planeación de Colombia. Guía metodológica de evaluación. Bogotá, 2011

Cada entrevista semiestructurada se organiza en secciones de acuerdo con las dimensiones que se abordan en la misma, por ejemplo: dimensión de coherencia interna de la Operación con los objetivos que persigue, dimensión de consistencia o divergencia de la Operación con las políticas y programas nacionales o con las de otras organizaciones diferentes al PMA, o dimensión de factores internos y externos que afectan a la operación, entre otras.

La entrevista semiestructurada se implementa entonces mediante guías diseñadas para orientar la conversación con el entrevistado hacia las dimensiones y variables de interés, permitiendo recoger el mismo tipo de información con diferentes actores específicos. Las guías sirven para que no se queden tópicos sin tocar en cada entrevista, pero dan la suficiente flexibilidad al entrevistador para establecer el estilo de la conversación de acuerdo con las características del entrevistado. Las guías se estructuran en secciones, en este caso asociadas a las sub-preguntas de evaluación, y en cada sección existe una batería de preguntas que pueden ser usadas por el entrevistador sin perjuicio de que puedan surgir nuevas durante la entrevista misma. Su propósito siempre es comprender cómo son las distintas miradas de los actores sobre la operación Honduras CP 200240 y específicamente sobre su implementación y resultados. En el adendo de este anexo se presentan las guías preparadas para la misión de evaluación que se adelantará en Honduras.

La entrevista se denomina semiestructurada porque su propósito es orientar al entrevistador, sin que las preguntas tengan que ser formuladas exactamente en la forma que se plasman en la guía ni en el orden que en ella aparecen. Aunque en todo caso las preguntas de la guía se elaboran con base en los temas de investigación y en las premisas que son importantes para el equipo investigador.

Durante el desarrollo de la entrevista semiestructurada es importante hacer el registro de todas las respuestas que se presenten; en la medida de lo posible, previo consentimiento del entrevistado, es recomendable grabar la entrevista en audio. También es recomendable complementar la entrevista con las referencias que el entrevistado mencione de manera espontánea y que considere relevantes. Al finalizar la misma, en lo posible se debe complementar con los documentos y estadísticas que hayan surgido en la entrevista, ellos pueden ser suministrados por el entrevistado o requerir de una gestión posterior ante terceros para obtenerlos.

Se realizarán entrevistas semiestructuradas a los siguientes actores:

- Personas de la oficina país del PMA. En estas entrevistas se abordarán los siguientes temas:
- Secretarios de Educación, Salud, Agricultura y Desarrollo Social.
- Gerentes de programas nacionales
- Socios en la Operación

## **b) Taller de historias de vida**

Las historias de vida son un instrumento cualitativo descriptivo donde los entrevistados narran sus propias experiencias. Existen diferentes herramientas que se pueden utilizar para operacionalizar un taller de historias de vida pero para esta investigación específica se usará un mapa de navegación o línea de tiempo.

La línea de tiempo un gráfico en que se plasman los momentos más significativos en la vida de los individuos relacionados con el tema de investigación, en este caso el Programa Honduras 200240, y en el que se asocian a esos momentos los procesos personales de la vida de los entrevistados.

Previo al taller se deben identificar los principales hitos o circunstancias de la operación, relacionados con los entrevistados, sobre los que se tiene interés. En el taller estos acontecimientos se plasman en orden cronológico sobre el mapa de navegación, adicionando aquellos otros que los entrevistados identifiquen como relevantes.

Logrado lo anterior, en el taller se procede a identificar la manera cómo los entrevistados interpretan dichos hitos o circunstancias, a través de su percepción u opinión sobre la forma en que perciben que cambian sus condiciones de vida como consecuencia de ellos, teniendo en cuenta que esos cambios pueden darse sobre sus necesidades, costumbres, creencias, actitudes, emociones o conocimientos.

Cuando las interpretaciones de los entrevistados son positivas se colocan en la parte superior de la línea de tiempo y cuando son negativas se ubican en la parte inferior. Una vez que se ha complementado la línea de tiempo con los hitos o circunstancias relevantes y que se han asociado en ellas las percepciones positivas y negativas de los entrevistados, el tallerista hace una síntesis, a manera de conclusión, de su comprensión de la historia así construida. Los entrevistados pueden entonces opinar sobre la misma para modificarla o precisarla.

Finalmente, en la presentación de los resultados del taller de historias de vida, el tallerista suprime las preguntas y busca armar una narración, en lo posible en primera persona y solo interrumpida por eventuales notas de los entrevistados, con la intención de obtener un relato humano y limpio.

Se llevarán a cabo talleres de historias de vida con los usuarios de la Operación en dos regiones del país, con el fin de conocer la percepción de la comunidad frente a sus necesidades en relación con seguridad alimentaria y gestión agroforestal y de cuencas hidrográficas.

### **c) Análisis documental y de información secundaria**

En la evaluación del Programa Honduras 200240 la respuesta a la mayor parte de las preguntas de investigación se derivará de las entrevistas semiestructuradas. Por lo mismo la revisión de información documental secundaria será determinante en la tarea de dar respaldo a las respuestas a las preguntas de investigación así obtenida.

El objetivo de la revisión de información secundaria es importante para la construcción del conocimiento del Programa, sus objetivos, metas y resultados previo a la misión de campo en Honduras. Ese conocimiento será la base para la elaboración y aplicación de las guías de entrevista y talleres, así como para la búsqueda de estadística e información documental complementaria en la misión.

En virtud a la diversidad de fuentes y de características de ellas, el análisis documental no cuenta con procedimientos estandarizados para su aplicación. Sin embargo, para la aplicación práctica en esta evaluación de manera general se siguen los siguientes pasos:

- Los lineamientos para la búsqueda y análisis de información se definen a partir de los objetivos de la evaluación y específicamente de las preguntas y sub-preguntas claves.
- La primera fuente de información documental es el PMA mismo, y fuentes complementarias son cada uno de los diferentes actores que se han identificado como interesados en la Operación.
- Para llegar a los documentos y construir un universo documental, en el primer caso se ha solicitado a la oficina país todo el material que considere relevante para la evaluación; y para el segundo grupo (los otros actores) se viene realizando una búsqueda del material público relevante a través de internet.
- El universo documental se complementa, previo a la misión, con la información pública de entidades generadoras de estadísticas relevantes para la evaluación, como por ejemplo el Instituto Nacional de Estadística de Honduras.
- En la misión se podrá también complementar ese universo con material adicional que se identifique con cada uno de los actores entrevistados. De esta manera se podrá acceder a información de carácter no pública relevante.
- El paso siguiente, que se aplica desde la obtención del primer documento sin importar la fuente, carácter o temática de interés, consiste en la extracción de la información relevante. Para ello, al documento se le aplica el equivalente de una “entrevista” consignando las respuestas o hallazgos en una ficha resumen.
- A medida que se avanza en el análisis documental los hallazgos de las diferentes fuentes se consolidan por preguntas y sub-preguntas de investigación.
- Por último, se procede al análisis de los hallazgos mediante el análisis integral y el contraste de este análisis con los resultados de las entrevistas semiestructuradas, talleres y de la evidencia cuantitativa lograda.

Mediante análisis documental se abordarán los siguientes temas:

- Diagnóstico o análisis situacional de la población atendida.
- Componentes de la operación.
- Políticas y estrategias nacionales de seguridad alimentaria y nutricional.
- Políticas y estrategia nacional orientada a la población en situación de vulnerabilidad, particularmente escolares, materno infantil y población con terapia antiretroviral.
- Políticas y estrategias nacionales con respecto a la gestión agroforestal y de cuencas hidrográficas.
- Políticas, estrategias y orientaciones normativas del PMA, relacionadas con el apoyo nutricional a la población escolar, población materna e infantil, grupos vulnerables con terapia antiretroviral, intervenciones agroforestales y de cuencas hidrográficas.

#### **d) Análisis cuantitativo (bases de datos)**

El análisis cuantitativo, al igual que el análisis documental, no sigue un procedimiento estándar en las investigaciones, pero parte también de las preguntas y

sub-preguntas claves de la evaluación, identificando cuales de ellas se pueden responder total o parcialmente con indicadores cuantitativos que deben calcularse a partir de bases de datos.

Es posible que algunos de esos indicadores, especialmente los externos a la Operación ya hayan sido calculados por otras entidades públicas o para otras investigaciones, así que en la identificación de esos indicadores y de sus posibles fuentes son un insumo para el análisis documental y de información secundaria.

Para los análisis de la información interna de la Operación, en especial los que se requieren por categorías o grupos (región, género, etc.) es posible que se requiera recurrir a la base de datos de seguimiento del Programa. El uso de esta base exige un primer ejercicio de conocimiento de la misma para identificar las variables que contiene y luego la generación de los indicadores de interés, previamente definidos para cada pregunta o sub-pregunta clave para la que aplique el análisis cuantitativo. Para algunas preguntas es posible que las variables necesarias para la construcción de sus indicadores cuantitativos se puedan obtener directamente de información secundaria.

Un ejercicio complementario al cálculo de indicadores a partir de la base de datos de seguimiento del Programa, es la elaboración de una opinión sobre la calidad de la información que ella contiene, lo cual dará respaldo a la validez de los indicadores. Para llegar a esa opinión no se hará una auditoria del sistema de información, pero si se aplicará una entrevista a los encargados del mismo para conocer los procesos que se han implementado para la construcción y actualización de dicha base de datos.

Mediante el análisis cuantitativo se responderán las siguientes preguntas:

- ¿Cuáles eran las metas de cada Componente del Programa la operación?
- ¿Cómo se desglosan esas metas entre hombres, mujeres, niños y niñas?
- ¿En qué otros grupos se pueden desglosar, por etnia, geográficamente, etc.?
- ¿Cuál ha sido la evolución del avance real de cada Componente en los niveles que se puede desglosar?
- ¿Cómo es el proceso de consolidación de resultados y que controles aplica para garantizar la confiabilidad de la información?

## Anexo 7 – Valor de la ración del PMA a precios de mercado

1. La canasta básica de alimentos ofrecida en Honduras se encuentra conformada principalmente por maíz, arroz, frijol y CSB; y en menor medida por aceite y azúcar (ver numeral 57).
2. Para estimar el precio de mercado que esta canasta tendría para una persona en Honduras se tomó como referencia los precios publicados por el Banco Central de Honduras<sup>104</sup> para el frijol y el arroz; el del Sistema de Información de Mercados de Productos Agrícolas de Honduras (SIMPAH) para el maíz; y el precio del CSB se tomó como 1.5 veces el de la harina de maíz por tratarse de una mezcla de maíz y soya fortificada.
3. En el cálculo de precio de mercado no se incluyó el aceite vegetal ni el azúcar por tratarse de cantidades menores.
4. En la siguiente tabla se presenta la estimación del precio de la canasta por componente del Programa País.

**Tabla 1: Raciones y precios de la comida transferidas por componente**

Concepto	Unidad	RACIÓN POR NIÑO		RACIÓN FAMILIAR		
		CP1, Primaria	CP1, Preescolar	CP2, MGL	CP2, PVVS	CP3
Maíz	Gramos/persona/día	60	45	180	200	200
Arroz	Gramos/persona/día	30	30	50	48	200
Frijol	Gramos/persona/día	25	20	75	74	40
CSB*	Gramos/persona/día	20	20	40	100	100
Número de días	días	150	150	90	180	150
Precio*	Lempiras/persona	437	384	635	1.560	1.872
Beneficiarios ración	personas	1	1	5	5	5
Precio*	Lempiras	437	384	3.176	7.801	9.361
Equivalencia en jornales		4.1	3.6	30.0	73.6	88.3

\* Los precios de referencia utilizados fueron: Harina de maíz, 7,0 Lempiras/libra; Arroz, 13.9 Lempiras/libra; Frijol, 11,1 Lempiras/libra; y CSB, 1.5 veces el precio de la harina de maíz.

5. En la última fila de la tabla anterior se calcula el número de jornales que una persona requeriría para poder adquirir la canasta que transfiere el PMA. Para este cálculo se toma como referencia un ingreso de 106 lempiras por jornal (ver numeral 26).

<sup>104</sup> En el cálculo del índice de precios al consumidor

## **Acrónimos**

<b>AIN</b>	Atención Integral a la Niñez en la Comunidad
<b>ADETRIUNF</b>	Asociación de Desarrollo Triunfeña
<b>BR.</b>	Bureau regional
<b>CARE</b>	Cooperativa para la Asistencia y el Socorro Universal
<b>CBA</b>	Canasta Básica de Alimentos
<b>CBS</b>	Cereal Soya Blend
<b>COPECO</b>	Programas nacionales de prevención y riesgo y cambio climático
<b>COTISAN</b>	Comité Técnico Interinstitucional de Seguridad Alimentaria y Nutricional
<b>CP</b>	<i>Country Programme</i>
<b>CP1</b>	Componente 1 (Alimentación escolar)
<b>CP2</b>	Componente 2 (Apoyo nutricional a población vulnerable)
<b>CP3</b>	Componente 3 (Agro forestal y Manejo de Agua)
<b>EE</b>	Equipo Evaluador
<b>ENSAN</b>	Estrategia Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional
<b>EPHPM</b>	Encuesta permanente de hogares de propósitos múltiples
<b>FAO</b>	Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura
<b>GE</b>	Gerente de la Evaluación
<b>HIV-SIDA</b>	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
<b>ICF</b>	Instituto de Conservación Forestal
<b>INE</b>	Instituto Nacional de Estadística
<b>IDG</b>	Índice de Desigualdad de Género
<b>LGBT</b>	Lesbianas, Gais, Bisexuales y Transexuales
<b>NBI</b>	Necesidades Básicas Insatisfechas
<b>NSGV</b>	Apoyo nutricional a población vulnerable.
<b>OEV</b>	Oficina de Evaluación del PMA

<b>OIT</b>	Organización Internacional del Trabajo
<b>ONG</b>	Organización No Gubernamental
<b>OP</b>	Oficina País
<b>OXFAM</b>	Comité de Oxford para ayudar a la Hambruna
<b>P4P</b>	Compras para el Progreso
<b>PCA</b>	Puntaje de consumo de alimentos
<b>PEAGROH</b>	Programa de Modernización de la Agricultura Campesina
<b>PESA</b>	Programa Especial para la Seguridad Alimentaria
<b>PIB</b>	Producto interno bruto
<b>PMA</b>	Programa Mundial de Alimentos
<b>PNUD</b>	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
<b>PRONAGRO</b>	Programa Nacional Agrícola
<b>PROSADE</b>	Promoción de la Seguridad Alimentaria y Desarrollo Económico en las Cuencas de los Ríos Choluteca y Negro
<b>PRRO</b>	Protracted Relief and Recovery Operation
<b>SIDA</b>	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida
<b>SPF</b>	School Feeding Program (Alimentación Escolar)
<b>SO</b>	Objetivo Estratégico
<b>TM</b>	Toneladas Métricas
<b>UMA</b>	Unidades Municipales Ambientales
<b>UNDAF</b>	United Nations Development Assistance Network
<b>UNESCO</b>	Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura
<b>UNICEF</b>	Fondo de las Naciones Unidas para la Niñez
<b>UTSAN</b>	Unidad Técnica de Seguridad Alimentaria y Nutricional
<b>VAM</b>	Análisis de seguridad alimentaria
<b>VIH</b>	Virus de la Inmunodeficiencia Humana

**Rome, August 2014, OEV/2014/17**

**Office of Evaluation**

**[www.wfp.org/evaluation](http://www.wfp.org/evaluation)**



**World Food Programme**