



"Renforcement de la résilience des populations vulnérables aux crises alimentaires, épidémies et catastrophes naturelles des régions de Tahoua et Maradi (Niger)" 14-CO1-027

**EVALUACION INTERMEDIA EXTERNA DEL PROYECTO  
« FORTALECIMIENTO DE LA RESILIENCIA DE LAS POBLACIONES  
VULNERABLES A LAS CRISIS ALIMENTARIAS, EPIDEMIAS Y  
CATÁSTROFES NATURALES DE LAS REGIONES DE TAHOUA Y MARADI  
(NIGER)» 14-CO1-027**

**INFORME FINAL**

**Consultores:**

- Abdoulaye NOMAOU, SOCIOLOGUE (Ph.D.), Evaluador de proyectos, Experto en comunicación  
TEL: 00227 96 96 58 55; Email: [abdou\\_nomaou@yahoo.fr](mailto:abdou_nomaou@yahoo.fr)
- Moutari Mahaman, Ingeniero agrónomo
- Adamou Mahamadou, Experto Salud/Nutrición

**Agosto 2017**

# Índice

## Agradecimiento

.....	ii
Lista de tablas.....	iii
Lista de figuras.....	iii
Lista de acrónimos.....	iv
Resumen.....	v
<b>I. MARCO GENERAL DE LA EVALUACIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>1.1 INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>1.2 OBJETIVOS DE LA EVALUACIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>1.3 RESULTADOS ESPERADOS DE LA EVALUACIÓN.....</b>	<b>2</b>
<b>II. METODOLOGÍA.....</b>	<b>2</b>
<b>2.1 Acceso a la puesta en práctica del estudio.....</b>	<b>2</b>
<b>2.2 Principales dificultades.....</b>	<b>3</b>
<b>III. BALANCE INTERMEDIO DE LA EJECUCIÓN.....</b>	<b>4</b>
<b>IV. RESULTADOS SEGÚN LOS INDICADORES DEL MARCO LÓGICO GLOBAL.....</b>	<b>5</b>
<b>4.1 Objetivo específico O.E.1 : Fortalecimiento de la resiliencia de las poblaciones de los municipios de Alléla, de Bazaga (Dpt. de Konni), de Doguérewa (Dpt. de Malbaza) en la región de Tahoua y los de Sabon Machi y Maiyara (Dpt. Dakoro) en la región de Maradi.....</b>	<b>5</b>
4.1.1 OEIOV1 : El número de municipios deficitarios se ha reducido un 5% al final de cada campaña agrícola.....	5
4.1.2 OEIOV2 : Aumento del 22% de los ingresos por producción agrícola en los grupos de mujeres al fin del convenio.....	5
4.1.3 OEIOV3 : Reducción del 22 % de la tasa de malnutrición global de los niños de menos de 5 años.....	6
4.1.4 OEIOV4 : Reducción del 15 % de la tasa de incidencia de las enfermedades diarreicas al fin del convenio..	9
4.1.5 OEIOV5 : Al fin del convenio 5 OSV y 31 SCAP R.U. están funcionales y fortalecidos.....	11
<b>4.2 Resultados R.E.1 : Fortalecidos los medios de vida de la población vulnerable de los municipios de Alléla, Bazaga (Dpt. de Konni), Malbaza y Dogarawa (Dpt. de Malbaza) en la región de Tahoua y los municipios Sabon Machi y de Maiyara (Dpt. de Dakoro) en la región de Maradi.....</b>	<b>11</b>
4.2.1 IOVR1.1 : 31 agrupaciones de mujeres han aumentado en un 25 % la cantidad de producción hortícola irrigada acumulada en su equivalente en cereal.....	11
4.2.2 IOVR1.2 : La producción de cereales de régimen pluvial acumulados en los hogares vulnerables ha aumentado en un 10% al final del convenio	
4.2.3 IOVR1.3 : El 15 % de las mujeres vulnerables de cada una de las asociaciones femeninas beneficiarias del proyecto han reconstituido su cabaña (pequeños rumiantes) en las comunidades al final del convenio.....	12
4.2.4 IOVR1.4 : Al final del convenio el 70% de las 62 mujeres capacitadas en las técnicas paraveterinarias en 31 comunidades ponen en práctica los conocimientos transmitidos durante su formación.....	13
<b>4.3 Resultado R.E.2 : Fortalecido el sistema de protección social de los municipios de Alléla, Bazaga (Dpt. de Konni), Malbaza y Dogarawa (Dpt. de Malbaza) en la región de Tahoua et los municipios de Sabon Machi y Maiyara (Dpt. Dakoro) en la región de Maradi.....</b>	<b>14</b>
4.3.1 IOVR2.1 : Aumento del 22 % en la tasa de cobertura de Consulta Prenatal y Postnatal en cada una de las casas de salud y de las seis CSI de la zona de intervención al final del convenio.....	14
4.3.2 IOVR2.2 : La tasa de utilización de Planificación familiar aumenta en cada uno de los seis CSI de la zona de intervención en un 5 % al final de cada año.....	22
4.3.3 IOVR2.3 : Disminución del 22% la tasa de malnutrición global en las 20 comunidades de la región de Taouha a la finalización del Convenio.....	26

4.3.4 IOVR.2.4 : Al final del Convenio el 80% de los hogares en cada una de las 31 comunidades de la zona de intervención aplican el análisis ATPC (uso de letrinas, consumo de agua potable, higiene corporal y del entorno)	26
<b>4.4 Resultado R.E.3 : Fortalecimiento de la autonomía de las mujeres de los municipios de Alléla, Bazaga (Dpt. de Konni), Malbaza y Dogarawa (Dpt. de Malbaza) en la región de Tahoua y los municipios de Sabon Machi y Maiyara (Dpt. de Dakoro) en la región de Maradi</b>	<b>28</b>
4.4.1 IO.VR.3.1 : Al final del tercer año del Convenio, las capacidades emprendedoras del 75 % de las mujeres de cada una de las 31 asociaciones de mujeres de las comunidades han sido reforzadas	28
4.4.2 IOVR.3.2 : Al menos 31 asociaciones de mujeres han participado por lo menos a dos actividades comunitarias por año sobre la promoción de los derechos de la mujer al final del Convenio	28
4.4.3 IOVR.3.3 : Al final del Convenio, el 60 % de las mujeres participantes de cada uno de los 31 centros de alfabetización creados, han sido alfabetizadas	29
4.4.4 IOVR.3.4 : Al final del Convenio, aumenta un 20 % las mujeres de cada una de las 31 asociaciones femeninas beneficiarias de la intervención que conocen sus derechos a la participación socio-económica y a la toma de decisiones	29
4.4.5 IOVR.3.5 : El 80% de los líderes comunitarios y religiosos de cada una de las 31 comunidades de intervención participan como sensibilizadores comunitarios acerca de los derechos de la mujer a la participación socioeconómica y a la toma de decisiones	30
<b>4.5 Resultado R.E.4 : Refuerzo del sistema de alerta temprana de catástrofes y de crisis alimentarias de los municipios de Alléla, Bazaga (Dpt. de Konni), Malbaza y Dogarawa (Dpt. de Malbaza) en la región de Tahoua y los municipios de Sabon Machi y Maiyara (Dpt. de Dakoro) en la región de Maradi</b>	<b>31</b>
4.5.1 IOVR.4.1 : Al final del primer año, la funcionalidad del SAP a nivel comunitario, municipal, departamental y regional es diagnosticada y analizada en la zona de intervención del Convenio	31
4.5.2 IOVR.4.2 : Al final del Convenio, 5 OSV y 31 SCAPRU son dinamizadas y funcionales	31
<b>4.6 Objetivo global : O.G. Contribuir a la mejora de las condiciones de vida de la población de los departamentos de Konni y de Malbaza (region de Tahoua) y del departamento de Dakoro (region de Maradi)</b>	<b>32</b>

## **V. ANÁLISIS DEL RENDIMIENTO GLOBAL DEL PROGRAMA..... 33**

<b>5.1 Análisis de la metodología aplicada</b>	<b>33</b>
5.1.1 Del punto de vista de los términos de referencia	33
5.1.2 Del punto de vista de la coherencia de la lógica de intervención – marco lógico global	33
5.1.3 Del punto de vista de la gestión del programa	34
5.1.3.1 Equipos de gestión del programa	34
5.1.3.2 Composición del personal permanente	34
5.1.3.3 Estabilidad del personal permanente	34
5.1.3.4 Existencia de un sistema de evaluación del personal operativo	35
5.1.3.5 Promoción de jóvenes diplomados	35
5.1.3.6 Existencia de mecanismos de seguimiento/evaluación operacionales	35
5.1.3.7 Debilidades de los dispositivos de seguimiento	35
<b>5.2 Gasto de recursos presupuestarios</b>	<b>36</b>
<b>5.3 Estrategia de partenariatado del programa</b>	<b>37</b>
<b>5.4 Misiones de apoyo técnico</b>	<b>37</b>
<b>5.5 Misiones de auditoría</b>	<b>38</b>
<b>5.6 Estrategia de comunicación/visibilidad</b>	<b>38</b>
<b>5.7 Principales dificultades encontradas en la gestión del programa y soluciones</b>	<b>38</b>
<b>5.8 Conclusión parcial</b>	<b>39</b>

## **VI. ANÁLISIS DEL RENDIMIENTO DEL PROGRAMA SEGÚN LOS CRITERIOS Y PREGUNTAS DE EVALUACIÓN..... 40**

<b>6.1</b>	<b>Análisis del enfoque del programa : Método de selección de los beneficiarios del programa.....</b>	<b>40</b>
<b>6.2</b>	<b>Análisis de participación de los actores en los procesos de implementación del programa.....</b>	<b>41</b>
<b>6.3</b>	<b>Análisis de apropiación por parte de los actores.....</b>	<b>42</b>
6.3.1	Situación a nivel de las agrupaciones de mujeres.....	42
6.3.2	A nivel de los municipios.....	42
<b>6.4</b>	<b>Análisis de las medidas de sostenibilidad de las mejoras logradas.....</b>	<b>42</b>
6.4.1	A nivel de las instituciones implementadoras.....	43
6.4.2	A nivel de las comunidades locales.....	43
<b>6.5</b>	<b>Análisis de la capacidad de autonomía de las mujeres.....</b>	<b>43</b>
<b>6.6</b>	<b>Análisis de la pertinencia del programa.....</b>	<b>44</b>
6.6.1	Desde el punto de vista de las políticas nacionales.....	44
6.6.2	Desde el punto de vista de las necesidades de las comunidades locales.....	45
6.6.3	Desde el punto de vista de los mecanismos de coordinación, de información y de sinergias en la zona de intervención del programa.....	45
<b>6.7</b>	<b>Análisis de la eficacia del programa.....</b>	<b>45</b>
<b>6.8</b>	<b>Análisis de la eficiencia del programa.....</b>	<b>46</b>
<b>6.9</b>	<b>Análisis de los cambios derivados del programa.....</b>	<b>47</b>
<b>6.10</b>	<b>Análisis de la sostenibilidad de las acciones implmentadas.....</b>	<b>49</b>
<b>6.11</b>	<b>Análisis de los resultados del programa según los criterios específicos de los socios.....</b>	<b>50</b>
<b>VII.</b>	<b>LECCIONES APRENDIDAS.....</b>	<b>51</b>
<b>VIII.</b>	<b>CONCLUSIONES GENERALES.....</b>	<b>51</b>
<b>IX.</b>	<b>RECOMENDACIONES GENERALES.....</b>	<b>52</b>
<b>6.1</b>	<b>AL PLAN ESTRATÉGICO/ORGANIZATIVO .....</b>	<b>52</b>
<b>6.2</b>	<b>AL PLAN OPERACIONAL.....</b>	<b>52</b>
	Lista de personas entrevistadas.....	54
	Lista de documentos consultados.....	56

## **Agradecimientos**

El presente informe es el resultado de la contribución de numerosos actores a los que el equipo de evaluación dirige todos sus agradecimientos.

Se trata de los responsables y equipos de las ONG's MPDL y CRE, de los socios locales responsables de la ejecución del proyecto (CRN, Gedd Gao, ANBEF), de los servicios técnicos descentralizados así como las autoridades comunitarias y locales que han facilitado la tarea al equipo de encuestadores.

El equipo de evaluación agradece profundamente a la población de la zona de intervención su gran colaboración y disponibilidad a pesar de sus intensos trabajos en el campo durante la fase de terreno.

## Listado de tablas

Tabla 1 : Evolución de 2014 a 2016 de la producción media de cereal de los hogares entrevistados.....	11
Tabla 2 : Evolución de la cobertura CPN4 de 2015 a 2016 – CSI Maiyara.....	15
Tabla 3 : Evolución de la cobertura CPN4.....	17
Tabla 4 : Terrenos de AGR gestionados por los hogares durante los dos últimos años.....	29
Tabla 5 : Motivación a cerca de la gestión de los AGR por las mujeres.....	30
Tabla 6 : Responsable de la elección del tipo de AGR.....	30
Tabla 7 : Duración de los stocks de cereales en los hogares en 2016.....	33
Tabla 8 : Situación del gasto presupuestario CRN Maradi.....	36
Tabla 9 : Situación del gasto presupuestario MPDL Konni.....	36
Tabla 10 : Práctica de la tontina por las asociaciones de mujeres entrevistadas.....	44
Tabla 11 : Estado de las intervenciones anteriores al programa Resiliencia.....	48

## Lista de figuras

Figura 1 : Evolución de los casos de malnutrición al CSI de Bazaga.....	6
Figura 2 : Evolución de la nutrición - CSI de Alléla.....	6
Figura 3 : Evolución de la MAG CSI Yaya.....	7
Figura 4 : Evolución de la cobertura en MAG - CSI Yaya.....	7
Figura 5 : Evolución del número de casos de diarrea - CSI Bazaga.....	9
Figura 6 : Evolución del número de casos de diarrea - CSI Alléla.....	9
Figura 7 : Evolución de los casos de diarrea - CSI Yaya.....	10
Figura 8 : Evolución de la producción de cereal de los hogares entrevistados.....	12
Figura 9 : Evolución de la CPN - CSI Maiyara.....	14
Figura 10 : Evolución de la cobertura en CPN - CSI Maiyara.....	15
Figura 11 : Evolución del número de la CPON - CSI Maiyara.....	15
Figura 12 : Evolución de la cobertura CPON - CSI Maiyara.....	16
Figura 13 : Evolución de la CPN - CSI Sabon Machi.....	16
Figura 14 : Evolución de la cobertura en CPN - CSI Sabon Machi.....	16
Figura 15 : Evolución de la CPON - CSI Sabon Machi.....	17
Figura 16 : Evolución de la cobertura de CPoN - CSI Sabon Machi.....	17
Figura 17 : Evolución de la CPN - CSI Bazaga.....	18
Figura 18 : Evolución de la CPoN - CSI Bazaga.....	18
Figura 19 : Evolución de la CPN - CSI Alléla.....	18
Figura 20 : Evolución de la CPON - CSI Alléla.....	19
Figura 21 : Evolución de la CPN - CSI de Yaya.....	19
Figura 22 : Evolución de la cobertura CPN - CSI de Yaya.....	20
Figura 23 : Evolución de CPoN al CSI de Yaya.....	20
Figura 24 : Evolución de la cobertura en CPoN - CSI de Yaya.....	20
Figura 25 : Evolución de la CPN4 al CSI Yaya.....	21
Figura 26 : Evolución de la cobertura en CPN4.....	21
Figura 27 : Evolución de la utilización de la PF - CSI Maiyara.....	22
Figura 28 : Tasa de utilización de anticonceptivos - CSI Maiyara.....	23
Figura 29 : Evolución del número de casos de uso de la PF - CSI Sabon Machi.....	23
Figura 30 : Tasa de utilización de la Planificación Familiar - CSI Sabon Machi.....	23
Figura 31 : Evolución de la PF - CSI Bazaga.....	24
Figura 32 : Evolución de la PF - CSI Alléla.....	24
Figura 33 : Evolución de la PF - CSI Yaya.....	24
Figura 34 : Evolución de la tasa de cobertura del uso de anticonceptivos CSI de Yaya.....	25
Figura 35 : Momentos clave del lavado de manos con jabón según los responsables del hogar encuestados.....	27

## Lista de acrónimos

AECID	Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo
AGR	Actividades generadoras de ingresos
ANBEF	Asociación Nigerina por el Bienestar Familiar
ATPC	Saneamiento total gestionado por la comunidad
BC	Banco de cereal
BI	Tienda de insumos
CAP	Conocimientos, actitudes y prácticas
COGES	Comités de gestión
COHAS	Comités de higiene y Saneamiento
CPN	Consulta prenatal
CPoN	Consulta postnatal
CRE	Cruz Roja Española
CRN	Cruz Roja Nigerina
CSI	Centro de salud integrado
CS	Casa de Salud
GEDD GAO	Grupo Educativo por el Desarrollo Sostenible
IMF	Instituto de Microfinanzas
MAEP	Miniabastecimiento de Agua Potable
MPDL	Federación Movimiento por la Paz
ONG	Organización No Gubernamental
OSV	Observatorio de Seguimiento de la Vulnerabilidad
PAC	Programación Anual del Convenio
PDS	Plan de Desarrollo Sanitario
PF	Planificación Familiar
SAP	Sistema de Alerta Temprana
SCAP-RU	Sistema Comunitario de Alerta Temprana y de Respuesta a Emergencias
SR	Salud Reproductiva
STD	Servicios Técnicos Descentralizados (Estado)

## Resumen

El proyecto: « Fortalecimiento de la resiliencia de las poblaciones vulnerables a las crisis alimentarias, epidemias y catástrofes naturales de las regiones de Tahoua y Maradi (Niger) » se inscribe en el marco del Convenio 14-CO1-027 iniciado el 01/01/2015 de 4 años de duración. Está financiado por la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo con dos millones quinientos mil euros (2 500 000 €) y ejecutado por el consorcio formado por las ONGs españolas Movimiento por la Paz-MPDL y Cruz Roja Española (CRE).

Su objetivo es contribuir a la mejora de las condiciones de vida de la población a través de 4 ejes de intervención. Sus principales beneficiarios son las mujeres y los hogares vulnerables. Tras dos años de implementación del programa, la tasa de ejecución de actividades se estima entorno al 71% en la zona de MPDL y al 43% en la zona de CRE. Los resultados registrados son los siguientes:

1. Los procesos de selección de municipios de intervención y de hogares beneficiarios han sido realizados de forma participativa y transparente.
2. Diez (10) municipios de los 30 encuestados han reducido sus tasas de déficit de cereales entre 2015 y 2016.
3. Los resultados de 7 asociaciones, cuyos resultados están disponibles, constatan una producción hortícola estimada equivalente a 1.300 kg de cereal. Por falta de datos de referencia claros y precisos, no se puede determinar una tasa de aumento de producción hortícola total en la zona de intervención del programa.
4. Los ingresos medios generados al final de la campaña hortícola 2015-2016 se estiman en 280.000 FCFA por dos asociaciones que han efectuado las ventas en la zona de Taohua y en 30.000 FCFA por una de las asociaciones de Maradi. Teniendo en cuenta el limitado número de estructuras que han efectuado las ventas y, sobre todo, la ausencia de unos datos de referencia claros, la evaluación intermedia no puede apreciar objetivamente los progresos realizados en términos de tasa de aumento de ingresos agrícolas.
5. Al final del segundo año, 23.79% de las integrantes de las asociaciones de mujeres han reconstruido su ganado.
6. La evaluación constata que hacia la mitad de la ejecución 29 mujeres paraveterinarias se encuentran en activo, siendo el 66% del objetivo previsto para el final del programa.
7. Los datos disponibles a nivel de los centros de salud no permiten determinar la situación exacta de los municipios de intervención del programa, pero de los 5 CSI interesados, solo aquellos de Sabon Machi y de Bazaga han registrado tasas positivas de cobertura en PF. Los otros 3 han experimentado un descenso relacionado principalmente con la falta de anticonceptivos inyectables preferidos por las mujeres.
8. En la zona de intervención de MPDL donde se han llevado a cabo las actividades de nutrición, la evaluación constata que no se aprecian tasas de reducción de la malnutrición global salvo en las zonas de CSI de Bazaga con un 7.5% y de Yaya con un 0.9%. Dado que estos son datos a nivel CSI, la evaluación no puede determinar con exactitud el efecto en los municipios de intervención.
9. Prácticamente todos los hogares utilizan algún método de purificación del agua para consumo, pero la mayoría permanece expuesta a las enfermedades relacionadas con el agua.
10. Menos de la mitad de los hogares disponen de una letrina. Menos de la mitad de los hogares disponen de un dispositivo de lavado de manos.
11. Todos los hogares eliminan ellos mismos sus desechos sólidos y las aguas residuales. Los desechos sólidos son eliminados en los vertederos y las aguas residuales son vertidas en los patios de las casas o al exterior.
12. A la mitad de la ejecución ya un 96.7% de las asociaciones confirman que sus miembros se han beneficiado del refuerzo de capacidades que les permiten llevar a cabo sus actividades económicas.
13. Se constata que 17 asociaciones de mujeres, localizadas en los 16 municipios de la zona de intervención, han participado durante los dos últimos años en los encuentros sobre diferentes temáticas de promoción de los derechos de la mujer.



14. La campaña de alfabetización no se ha iniciado durante los dos primeros PAC.
15. Las mujeres de las 30 asociaciones encuestadas conocen sus derechos a participar en las actividades socioeconómicas y a tomar sus propias decisiones de cara a reforzar su autonomía.
16. Todos los líderes comunitarios y religiosos de los municipios de la intervención participan en los procesos de información y sensibilización de las comunidades beneficiarias, sobre el derecho a la participación socioeconómica y de toma de decisiones de las mujeres.
17. Se ha realizado el estudio diagnóstico de OSV y SCARP-RU y el informe se encuentra disponible, pero, a pesar de los esfuerzos acometidos (elaboración de TDR, negociación con la consultora), el fortalecimiento de las capacidades de estas estructuras no ha sido posible en 2016 como se esperaba.
18. Para asegurar la coordinación y el seguimiento de las actividades, el programa ha implementado dispositivos operativos al nivel comunitario, regional y a nivel de consorcio.

Es necesario subrayar que toda actuación del Consorcio ha sido posible gracias a las relaciones de partenariado del programa formalizadas con las ONGs locales, bajo la forma de TDR con la mayoría de STD, y de forma implícita con los municipios y organizaciones comunitarias, de manera satisfactoria para todas las partes implicadas.

A pesar de todos los esfuerzos realizados y las mejoras iniciadas en todos los ámbitos durante los dos primeros años, la evaluación intermedia constata que el nivel de vulnerabilidad de las comunidades en la zona de intervención del programa todavía se considera preocupante. Por ello, se formulan recomendaciones para fortalecer más la resiliencia de las comunidades de la zona.

## **I. MARCO GENERAL DE LA EVALUACIÓN**

### **1.1 INTRODUCCIÓN**

El presente informe se refiere a la evaluación intermedia del proyecto titulado: "Fortalecimiento de la resiliencia de la población vulnerable a las crisis alimentarias, epidemias y catástrofes naturales de las regiones de Tahoua y Maradi (Níger)". El proyecto se inscribe dentro del marco del Convenio 14-CO1-027 iniciado el 01/01/2015 con 4 años de duración. Es financiado por la Agencia Española de Cooperación Internacional para el Desarrollo con dos millones quinientos mil euros (2 500 000 €) y es ejecutado por el consorcio formado por las ONGs españolas Movimiento por la Paz-MPDL y la Cruz Roja Española (CRE).

El proyecto pretende contribuir a la mejora de las condiciones de vida de la población de los departamentos de Konni y Malbaza (región de Tahoua) y del departamento de Dakoro (región de Maradi) en Níger. Por ello el Convenio tiene como objetivo reforzar la resiliencia de la población de los municipios de Alléla y Bazaga (en el departamento de Konni, región de Tahoua), Dogarawa (en el departamento de Malbaza, región de Taohua) y de los departamentos Sabon Machi y Maiyara (en el departamento de Dakoro, región de Maradi).

Los principales beneficiarios seleccionados del proyecto son las mujeres y los hogares vulnerables de los municipios de las zonas de intervención como titulares directos de derechos. El proyecto tendrá además un impacto indirecto sobre el resto de la población de la zona de intervención.

Con vistas a lograr los objetivos del proyecto, el Convenio ha previsto cuatro ejes de intervención, que son:

1. El fortalecimiento de los medios de vida comunitarios de forma sostenible.
2. El fortalecimiento de la protección social de las comunidades.
3. El fortalecimiento del empoderamiento de las mujeres.
4. El fortalecimiento del sistema de alerta temprana y respuesta a las crisis.

El proyecto es ejecutado con la participación de diversos socios, entre ellos ONGs nacionales que se han centrado en los ejes 1 y 3 en el caso de Gedd Gao y 2 en el de ANBEF (socios locales de MPDL) en la región de Tahoua y en los 4 ejes en el caso de la CRN (socio/contraparte local de la CRE) en la región de Maradi. A dichas ONGs, se suman los servicios técnicos descentralizados (Agricultura, Ganadería, Sanidad, Hidráulico, Población, Cofo, etc.) así como los municipios mencionados, que proporcionan su apoyo en sus respectivos ámbitos de competencia.

Tras dos años de ejecución de las PAC 2015 y 2016, el proyecto alcanza la mitad del plazo previsto, y a tal efecto se ha planificado una evaluación intermedia externa.

## **1.2 OBJETIVOS DE LA EVALUACIÓN**

El objetivo principal de la evaluación es por tanto determinar de forma participativa la contribución del proyecto a la consecución de los objetivos del Convenio. En este proceso, se tratará no sólo de evaluar las capacidades del consorcio constituido por MPDL/CRE y sus socios locales (Gedd Gao, ANBEF y Cruz Roja Nigerina) en la ejecución de dicho Convenio, sino de determinar las posibilidades de mejora de futuras intervenciones con planteamiento similar.

Los objetivos específicos son los siguientes:

1. analizar la gestión, las actividades del proyecto y las posibles desviaciones;
2. analizar la coherencia del proyecto con las políticas nacionales sectoriales;
3. evaluar la integración efectiva de las actividades propuestas en la planificación técnica y financiera en relación con el sistema de salud, los recursos naturales, las actividades agrícolas, la promoción de la mujer y el nivel de apropiación de las actividades por parte de las comunidades;
4. evaluar la incorporación de la visión estratégica y sectorial de la AECID en la evaluación de las actividades;
5. extraer las enseñanzas y formular recomendaciones para el periodo restante del programa y para futuras intervenciones similares.

## **1.3 PRODUCTOS ESPERADOS DE LA EVALUACIÓN**

Como resultado del análisis de los términos de referencia de la evaluación, el equipo de consultores ha creído necesario generar los siguientes productos esperados:

1. establecido una evaluación intermedia de la ejecución del convenio;
2. analizado el rendimiento del proyecto en términos de resultados esperados siguiendo los criterios de evaluación anteriormente descritos;
3. analizadas las capacidades de ejecución del consorcio y de su partenariado con los otros actores locales;
4. extraídas lecciones aprendidas;
5. formuladas recomendaciones para la mejora de los resultados en el segundo periodo del proyecto y de futuras intervenciones;
6. elaborado un informe de evaluación intermedia que reúna todos los análisis y recomendaciones.

## **II. METODOLOGÍA**

## **2.1 Enfoque de implementación del estudio**

La evaluación ha sido conducida por un equipo formado por un consultor principal, jefe de misión de dos asistentes, de los cuales uno es ingeniero agrónomo y el otro especialista en salud/nutrición. El equipo de expertos ha contado con el apoyo de los encuestadores, operadores para la introducción de datos, y de un informático/estadista encargado de la elaboración de plantillas de entrada.

Durante el proceso, el equipo de expertos ha mantenido diversas conversaciones (entre ellas una reunión de planificación), no sólo con los responsables del Consorcio MPDL-CRE encargados de la ejecución del programa, sino también con sus socios de implementación en Niamey y en la región.

El equipo ha realizado también una revisión documental que ha permitido, entre otros, determinar los objetivos, los resultados y las actividades del programa y, en base a ello, elaborar herramientas (en papel) de recogida de datos de cara a responder las preguntas de evaluación incluidas en los términos de referencia. Posteriormente se ha definido una muestra de hogares (150) y asociaciones de mujeres (30) beneficiarias directas del programa. En este proceso se ha abarcado los tres departamentos y los cinco municipios. Además, treinta (30) aldeas beneficiarias de poblaciones de treinta y una (31) han sido afectadas debido a un problema de accesibilidad debido a fuertes lluvias. En cada localidad, se han encuestado cinco (5) hogares, y en casi todas las poblaciones se ha entrevistado también a las estructuras comunitarias existentes (asociaciones femeninas, COGES, COHAS, cofob, etc.) para recoger datos que permitan determinar el nivel de funcionalidad y sus efectos sobre la población.

Más allá de dichas estructuras locales, el estudio ha cubierto también los Servicios técnicos descentralizados y las poblaciones implicadas en la ejecución del programa.

Además, se han empleado las herramientas en papel anteriormente descritas (proporcionadas por los encuestadores o autogestionadas por algunos encuestados), llamadas telefónicas y correos, para recoger información complementaria a lo largo de la misión. De esta forma todos los datos recolectados se han tratado y analizado usando el programa SPSS para la elaboración inicial de un documento de resultados preliminares presentado al Consorcio para su estudio, seguido del presente informe provisional.

## **2.2 Principales dificultades**

Una de las principales dificultades está relacionada con la lentitud del dispositivo institucional para facilitar al equipo de evaluación todos los documentos desde el inicio del estudio, tal como se indica en los términos de referencia. Se podría haber preparado un dossier para facilitar y acelerar el proceso de revisión documental necesario para una mejor comprensión de los detalles de la misión. Además, algunas carencias del estudio de referencia impiden una buena lectura de la situación de base (media de ingresos y de producciones agrícolas por hogar).

Al margen de la cuestión documental, la tercera dificultad está relacionada con el retraso en el inicio de la misión en plena campaña de invierno (la 1ª quincena de julio, cuando casi toda la población beneficiaria del programa se encuentra ocupada con los trabajos del campo). Para solventar este problema, el personal encargado de las encuestas ha tenido que esperar al medio día o las tardes para poder entrevistarse con los hogares, lo que no se ha producido sin estrés no sólo en las comunidades entrevistadas, sino también sobre los encuestadores. Cabe señalar también que debido a la magnitud de las lluvias, el acceso a determinadas poblaciones se ha visto dificultado, derivando en un mayor consumo de combustible y retrasos mayores que los previstos.

Sin embargo, la buena disposición de la población, el compromiso del personal del programa en terreno y los esfuerzos de los equipos encargados de las encuestas, han permitido una adecuada recogida de datos de calidad, cuyo procesamiento ha posibilitado la realización del presente informe.

### III. EVALUACIÓN DE LOGROS A MITAD DEL PROCESO

La tabla de evaluación se encuentra presente en el en anexo 1. Como se desprende de este gráfico, los progresos se han llevado a cabo durante los dos primeros PAC del programa. Pero teniendo en cuenta la falta de homogeneidad por parte de las dos ONGs en la presentación de algunos de sus resultados, el análisis del progreso no tiene suficiente detalle para determinar con precisión las tasas globales de ejecución a mitad del proceso. Por otro lado, la evaluación señala que los dispositivos de seguimiento establecidos no han utilizado de manera uniforme las unidades de medida de los indicadores de resultados de las actividades. Por ello, encontramos frecuentemente un mismo resultado expresado en unidades diferentes por las ONG, lo que impide realizar análisis coherentes de una misma actividad. Para resolver este problema, la evaluación ha presentado algunas tasas de realización con los siguientes títulos:

1. Tasa de "100%": si "realizada" en las dos regiones;
2. Tasa de "0%" : si "no realizada" en las dos regiones ;
3. Tasa " ND": tasa de realización No Determinada: si "realizada" en una región y " no realizada" en la otra.

De esta forma, sobre un total de 65 actividades previstas en el marco lógico global de intervención, 55 han sido programadas en la zona de intervención de MPDL y 49 en la de CRE. A mitad del proceso, la evaluación constata que MPDL ha ejecutado 39 actividades representando el 71% y la CRE 21 actividades, representando el 43%. Si todas las partes interesadas cumplen sus compromisos, las actividades restantes se podrán ejecutar dentro de los plazos previstos por el programa.

Por otro lado, existen otros factores que han contribuido al logro de estos resultados. Se trata en concreto de la estrategia de participación y empoderamiento de los socios, entre los cuales figuran los servicios técnicos descentralizados, las ONGs locales (CRN, Gedd Gao y ANBEF), los municipios así como los organismos comunitarios y la población, adheridos al programa desde el inicio. No obstante, es necesario reconocer las funciones de supervisión que han aportado los equipos de MPDL y de la CRE/CRN principalmente durante la programación de las actividades de la PAC. A pesar de los retrasos producidos en el inicio de las PAC de los dos primeros años, la evaluación considera de forma global, que el programa ha sido eficaz. Sin embargo, se puede incrementar el nivel de eficacia por un lado velando por el fortalecimiento del seguimiento de los logros de cara a poder consolidarlos, y por otro lado asegurando la ejecución de las actividades restantes durante las PAC3 y PAC4.

***A mitad del proceso, la tasa de ejecución de las actividades se estima entorno a un 71% en la zona de MPDL y a un 43% en la de CRE.***

Además, la evaluación constata que el consorcio ha podido tomar medidas para mitigar durante los dos primeros años los riesgos que podían comprometer el éxito del programa. Incluían, entre otros, 1) acaparamiento de las estructuras comunitarias por parte de los padres y población cercana a líderes comunitarios, 2) una débil participación de las mujeres en los COGES y en las formaciones en los centros alejados de sus comunidades y 3) una débil apropiación de las actividades del programa por los servicios técnicos y las ONG socias, que se comporten como prestatarios de servicios de actividades de la PAC 2015. La estrategia seguida ha sido, respectivamente, 1) elegir a los miembros de estructuras de gobierno de las diferentes COGES en asamblea general, 2) organizar reuniones de sensibilización de las comunidades a cerca de la orientación del programa y el compromiso de maridos y mujeres para lograr el éxito de las actividades y 3) celebrar reuniones regulares con los servicios técnicos y ONGs socias a través de encuentros de comités de ejecución y debates sobre la sostenibilidad del proyecto.

## IV. RESULTADOS EN FUNCIÓN DE LOS INDICADORES DEL MARCO LÓGICO

Al análisis de los datos disponibles, el nivel de resultados registrados a la mitad del proyecto se presenta como se indica a continuación.

### **4.1 Objetivo específico O.E.1: Fortalecimiento de la resiliencia de la población de los municipios de Alléla, de Bagaza (Dpt. De Konni), de Doguérewa (Dpt. de Malbaza) en la región de Tahoua y los municipios de Sabon Machi y Maiyara (Dpt. Dakoro) en la región de Maradi.**

#### **4.1.1 OEIOV1: El número de comunidades deficitarias se ha reducido en un 5% al final de la campaña agrícola.**

Basándose en el análisis de los datos proporcionados por los servicios técnicos y los hogares, la evaluación constata que de 30 poblaciones, 10 de ellas, que representan el 33,33%, presentan una tendencia de reducción de su déficit de cereal entre 2015 y 2016 (anexo 2). No obstante, es necesario precisar que debido a la falta de datos de referencia (2014), la evolución de la situación del déficit con respecto a 2014 no puede determinarse.

Sin embargo, la evaluación estima que si dicha tendencia se mantiene, el nivel de vulnerabilidad alimentaria de las comunidades será reducido de forma sustancial, contribuyendo así a la mejora de su seguridad alimentaria y, en consecuencia, al logro del objetivo global mencionado.

**10 poblaciones de las 30 encuestadas, un 33%, han disminuido su tasa de déficit de cereal entre 2015 y 2016.**

#### **4.1.2 OEIOV2: Aumento de 22 % de los ingresos procedentes de la producción agrícola en las asociaciones de mujeres al final del convenio**

El análisis de los resultados de la encuesta muestra que el 24% de las asociaciones practican colectivamente los cultivos de invierno y aproximadamente el 76% se dedican a la horticultura fuera de estación. Además, la práctica colectiva de la ganadería se practica en cerca del 40% de las asociaciones.<sup>1</sup>

La evaluación resalta, sin embargo, que solamente la producción hortícola es vendida por un número limitado de asociaciones. De esta forma, los ingresos medios generados en 2011-2016 por cada una de las dos asociaciones de la zona de intervención de Tahoua se estiman en 280.000 FCFA contra 30.000FCFA registrados por una asociación de la zona de Maradi. Esto se explica por el hecho de que la mayoría de poblaciones de intervención del programa en la región de Tahoua se encuentran en el valle de la Maggia, zona potencial agrícola que permite a los productores disponer de ingresos económicos significativos.

Teniendo en cuenta, por un lado, la ausencia de datos de referencia y, por otro, el número limitado de asociaciones que han generado ingresos, es difícil para la evaluación determinar los progresos realizados en relación a la producción hortícola y, sobre todo, a las rentas de los productores.

**La evaluación intermedia no puede determinar la tasa de incremento de ingresos procedentes de la producción agrícola de las asociaciones femeninas por falta de una situación de referencia**

<sup>1</sup> El estudio ha cubierto una asociación por muestra de población. De media, cada asociación está formada por 38 miembros de los cuales 36 son mujeres y 2, hombres.

#### 4.1.3 OEIOV3: Reducción de un 22% de la tasa de malnutrición global en los niños menores de 5 años.

Los resultados aquí presentados a continuación son relativos exclusivamente a la zona de intervención de MPDL como seleccionados por el programa.

##### 1. CSI de Bazaga

La figura 1 muestra **una disminución del 7.5% en el número de casos de malnutrición** entre la PAC1 y la PAC2. Se puede constatar también que ha habido una disminución considerable de cerca del 14% en 2015 antes de volver a aumentar en 2016. Probablemente el programa ha tenido un impacto sobre esta tendencia cuyo alcance no ha podido ser determinado por el estudio. La disminución de 2015 podría explicarse por el efecto de la atención a los niños malnutridos al mismo inicio del programa y el incremento de 2016 resultaría del establecimiento de los relés (“relais”) que habrían detectado un gran número de niños que habrían pasado inadvertidos. Además, estos relés tienen la tarea de animar a los hogares para la rehabilitación y la atención de la desnutrición a nivel comunitario utilizando alimentos locales.

Figura 1 : Evolución de los casos de malnutrición en CSI de Bazaga



Fuente: Base de datos District Sanitaire Konni, julio 2017.

##### 2. CSI de Alléla

A nivel de este CSI, se aprecia igualmente **un aumento de, aproximadamente, 36,5% del número de casos de la MAG** entre la PAC1 y la PAC2 (figura 2). Aunque resulta difícil determinar la situación exacta de las poblaciones de intervención del programa, se puede apreciar que los efectos de las actividades llevadas a cabo en el marco del programa no han sido suficientes para influir sobre los resultados globales del CSI.

Figura 2 : Evolución de la nutrición - CSI d'Alléla

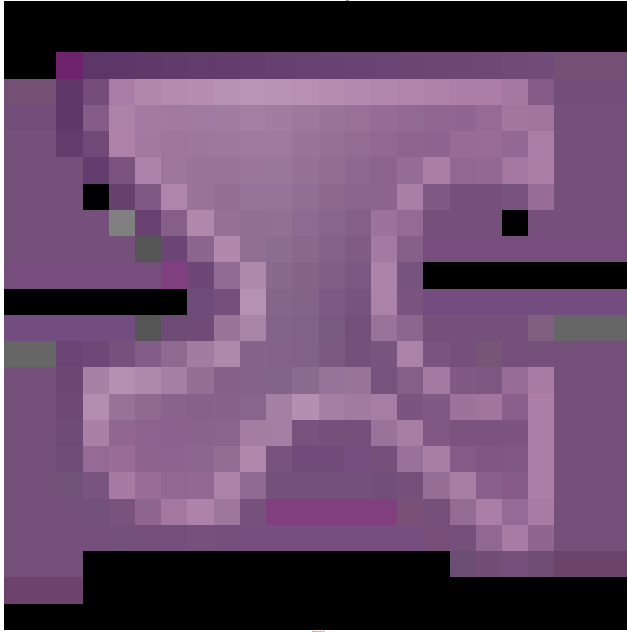


Fuente: Base de datos District Sanitaire Konni, julio 2017.

### 3. CSI de Yaya

Se puede observar una **ligera disminución del número de casos de malnutrición durante el periodo**, como se puede apreciar en la figura 3. Pese a que el programa haya intervenido en 2015, el número de casos no presenta una evolución media notable. Esto podría explicarse por una dilución de los resultados a causa del impacto de la situación de otras poblaciones donde el programa no interviene.

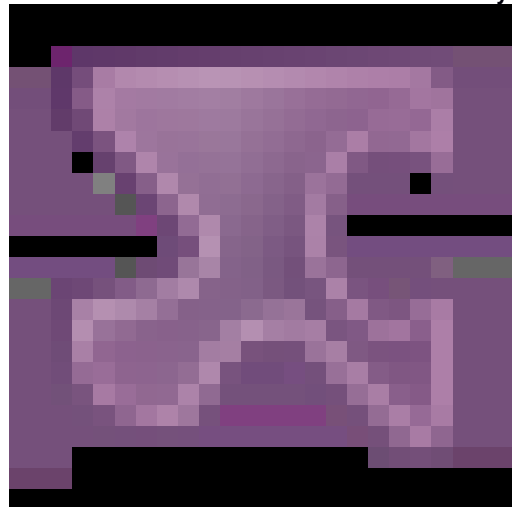
Figura 3 : Evolución de la MAG CSI Yaya



Fuente: CSI de Yaya, agosto 2017.

La tasa de cobertura en MAG ha disminuido, pasando de 74 a 67% /figura 4). Esta situación puede deberse a una falta de insumos nutricionales a nivel del CSI, lo cual desmotiva a las madres para el uso de los centros de atención incluso si los malnutridos pasan desapercibidos por los relevos, o bien a una falta de seguimiento de referencia de estos niños a nivel comunitario.

Figura 4 : Evolución de la cobertura en MAG - CSI Yaya



Fuente: Données CSI Yaya, agosto 2017.

#### 4. CSI de Kawara

Para el CSI, se recensaron 709 casos de malnutrición aguda global al final de la PAC 2016. Los datos de 2014 y 2015 no están disponibles para poder apreciar los progresos realizados, porque en ese momento Kawara era una Casa de Salud que dependía del CSI de Gounfara localizado fuera de la zona de estudio. Fue a partir de 2016 que se ha erigido como CSI.

- **Comentario sobre la situación de la malnutrición en todas las poblaciones de las áreas de los 4 CSI**

Los datos disponibles a nivel de los 4 CSI de la zona de intervención de MPDL no permiten extraer la situación específica de la malnutrición en las poblaciones seleccionadas por el programa. De hecho, estos CSI generan estadísticas que abarcan diversas poblaciones más allá de las poblaciones seleccionadas por el programa. Es decir, que los datos son registrados por los centros de salud sin precisar el lugar de procedencia de los usuarios de sus servicios.

Sin embargo, al análisis de estos datos, se puede observar que la malnutrición continúa siendo preocupante en las comunidades del conjunto de las áreas de estos 4 CSI. De hecho, la evaluación constata que las tasas de reducción de la malnutrición global no son apreciables en las áreas de los CSI de Bazaga con un 7,5% y de Yaya con un 0,9%, a diferencia del CSI de Alléla donde ha habido un aumento drástico superior al 36%.

- **Comentario: Cambios registrados en las poblaciones de intervención del programa**

El estudio llevado a cabo de manera específica en las poblaciones de intervención de MPDL señala que el 60% de las madres entrevistadas en los hogares han declarado haber dado la papilla Bamisa u otros alimentos y complementos nutricionales a sus hijos. Para el 45,2% de estos hogares, la principal fuente de suministro de papilla Bamisa la constituye los promotores locales formados por el programa. Además, entorno al 42% de los hogares fabrican sus propios complementos alimentarios. Todas estas mujeres, declararon haber adquirido conocimientos relacionados con la nutrición, sobre todo han constatado cambios en sus hijos que parecen en mejor estado de salud, ya que presentan cada vez menos síntomas aparentes de malnutrición.

***En relación a la forma en que los datos son registrados a nivel de los centros de salud, resulta difícil apreciar los progresos realizados en materia de malnutrición en las poblaciones de intervención del programa. Sin embargo, las entrevistas mantenidas a nivel de hogares señalan que las madres se encuentran sensibilizadas sobre buenas prácticas nutricionales que algunas de ellas se encuentra aplicando ya. Gracias a ello, afirman que sus hijos malnutridos o no, que reciben los complementos nutricionales como la Bamisa, se encuentran más sanos ya que manifiestan cada vez menos los síntomas aparentes de malnutrición.***

- **Comentario sobre el indicador**

El indicador presenta carencias que conviene señalar para permitir al programa captar los datos apropiados para su registro:

- Según se establece, el indicador hace referencia a la “malnutrición global”, lo que significa para la presente evaluación “malnutrición aguda global” (MAG) mientras que los datos generados por el programa tratan de la “malnutrición crónica”. Respetando el sentido del indicador, la evaluación considera por tanto la MAG cuyos datos se encuentran disponibles y accesibles a nivel de las instituciones sanitarias (Distritos Sanitarios, CSI). Por ello, es necesario reformular el indicador del marco lógico como sigue: **“disminución de x% la tasa**



**de malnutrición aguda global – MAG<sup>7</sup>**. Esta debe ser determinada sobre la tasa basal de malnutrición de la encuesta SMART 2014 de la zona de servicio.

- Para asegurar una recogida de datos de confianza sobre la MAG relativa a las poblaciones de intervención del programa, se debe elaborar una herramienta (ficha) que recoja, entre otros, el nombre de la población de procedencia de los usuarios/as del servicio y debe distribuirse entre los centros de salud (CSI o CS) para ser cumplimentadas.

#### **4.1.4 OEIOV4: Disminución de 15% la tasa de incidencia de enfermedades diarreicas al fin del Convenio.**

Debe señalarse que la CRE no intervino sobre las enfermedades diarreicas hasta la PAC3, que no es cubierta por la presente evaluación. Por ellos los resultados aquí descritos sólo refieren a la zona de intervención de MPDL.

##### **1. CSI de Bazaga**

La figura 5 pone de manifiesto una **disminución de 43,8% en el número de casos de diarrea de 2014 a 2016**. Las actividades del programa han tenido ciertamente efectos sobre dicha reducción.

Figura 5 : Evolución del número de casos de diarrea - CSI Bazaga



Fuente: Base de datos Distrito Sanitario de Konni, julio 2017.

##### **2. CSI de Alléla**

La figura 6 refleja una gran **disminución de 47%** del número de casos de diarrea entre la PAC1 y el final de la PAC2.

Figura 6 : Evolución del número de casos de diarrea - CSI Alléla

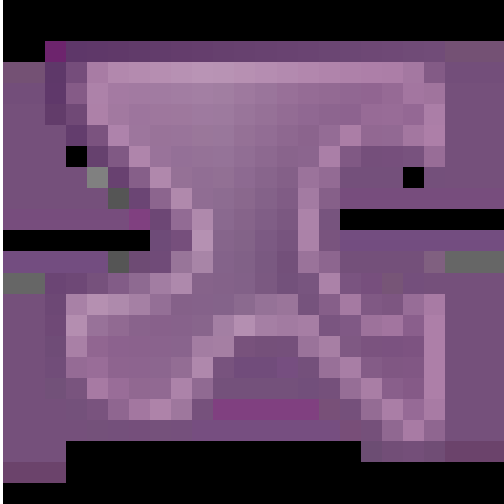


Fuente : Base de datos Distrito Sanitario de Konni, julio 2017.

##### **3. CSI de Yaya**

La figura 7 indica una disminución de 5% del número de casos de diarrea en el periodo de 2014-2016. Esta débil variación se explica por el hecho de que fue en 2016 cuando la mayor parte de las actividades se ha llevado a cabo (solamente en 2 poblaciones de las 7 previstas se pusieron en marcha en 2015, y la sensibilización no comenzó hasta 2016).

Figura 7 : Evolución de los casos de diarrea - CSI Yaya



Fuente: Datos CSI Yaya, agosto 2017

#### 4. CSI de Kawara

Para este CSI, los datos sobre la diarrea no están disponibles excepto para el año 2016. En total 2041 casos fueron registrados y se reparten como sigue: Diarrea simple: 1701 casos; Diarrea con deshidratación: 7 casos; Diarrea disintérica: 333 casos. Los datos de los años 2014 y 2015 no están disponibles para poder apreciar los progresos realizados. Esto es debido a que en aquella época Kawara era un SC que dependía del CSI de Gounfara, localizado fuera de la zona de estudio.

- **Comentario sobre los efectos del programa**

Con excepción del caso del CSI de Kawara, los otros CSI registran una reducción del número de casos de diarrea entre la población a la que proporciona el servicio, y comprendida por tanto entre las poblaciones de intervención del programa. Aunque resulte difícil determinar la contribución de las actividades ejecutadas por el programa en esas poblaciones, los progresos han sido remarcados por las mujeres entrevistadas en los hogares. Entorno a un 64,8% de las mujeres que fueron sensibilizadas, la implementación de los consejos recibidos en PFE ha permitido reducir la frecuencia de casos de diarrea en los niños, contribuyendo así a la mejora de la salud de estos últimos.

***Según la mayoría de mujeres encuestadas en los hogares, haber puesto en práctica los consejos recibidos en PFE ha permitido reducir la frecuencia de los casos de diarrea en sus hijos, contribuyendo así a la mejora de la salud de éstos últimos.***

- **Comentario sobre la metodología de recogida de datos a nivel de los centros de salud.**

Para asegurar una recogida de datos de confianza en las poblaciones de intervención, se debe elaborar una herramienta que recoja, entre otros, el “nombre de la población de precedencia” de los usuarios/as del servicio, y distribuir en los centros de salud (CSI y CS) para su cumplimentación.

#### 4.1.5 OEIOV5: Al final del convenio 5 OSV y 31 SCAP R.U. son funcionales y se han fortalecido.

Tras el diagnóstico, los TDR han sido elaborados a fin de fortalecer las capacidades de dichas estructuras, pero las negociaciones con el consultor preseleccionado no han logrado permitir la ejecución de las actividades destinadas a convertirlas en funcionales en 2016.

**Los OSV y SCAP-RU identificados no se han convertido en funcionales en 2016.**

#### 4.2 Resultados R.E.1: Fortalecidos los medios de vida de la población vulnerable de los municipios de Alléla, Bazaga (Dpt. de Konni), Malbaza y Dogarawa (Dpt. de Malbaza) en la región de Tahoua y los municipios Sabon Machi y de Maiyara (Dpt. de Dakoro) en la región de Maradi

##### 4.2.1 IOVR1.1: 31 asociaciones de mujeres han aumentado en un 25% la producción hortícola de regadío en su equivalente en cereal.

En 2015-2016, 7 asociaciones de las 30 entrevistadas, lo que equivale al 23,3% de estructuras, han llevado a cabo diversas especulaciones hortícolas (anexo 3). Su producción total se estima, en equivalente cereal, a 1.300 kg como se indica en la tabla 1 a continuación.

**Los resultados de 7 asociaciones, cuyos datos son disponibles, señalan una producción hortícola en equivalente cereal estimada a 1.300 kg. La falta de una situación de referencia impide determinar cualquier tasa de aumento de la producción hortícola total en la zona de intervención del programa.**

Tabla 1 : Evolución de 2014 a 2016 de la producción cereal media de los hogares entrevistados

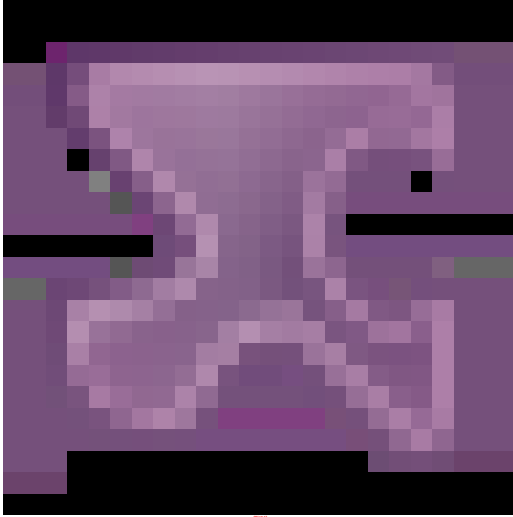
Año de producción	Maradi		Tahoua		Total	
	Media	Total	Media	Total	Media	Total
2014	1 514,53	80 872,20	1 187,59	78 209,00	1 285,02	159 081,20
2015	1 682,55	89 821,90	1 207,51	83 224,50	1 363,62	173 046,40
2016	1 370,14	73 206,50	1 007,39	70 698,00	1 130,69	143 904,50
Evolución 2014/2015	11,09%	11,07%	1,68%	6,41%	6,12%	8,78%
<b>Evolución 2015/2016</b>	<b>-18,57%</b>	<b>-18,50%</b>	<b>-16,57%</b>	<b>-15,05%</b>	<b>-17,08%</b>	<b>-16,84%</b>

Fuente: Encuesta julio 2017.

##### 4.2.2 IOVR1.2: La producción de cereal de secano acumulado en los hogares vulnerables ha aumentado un 10% al final del Convenio.

Tras el análisis de los datos de las encuestas proporcionados por los hogares (figura 8 y cuadro 1), se aprecia una regresión de más del 17% de la media por hogar de producción cereal de 2015 a 2016 en las dos regiones de intervención del programa. Dicha regresión es más importante en los hogares de la zona de CRE (Maradi) con una tasa de más del 18% que en aquellos de la zona MPDL (Tahoua) donde los hogares registraron una tasa de reducción de más del 16%.

**Figura 8 : Evolución de la producción cereal de los hogares encuestados**



**Fuente: Encuesta julio 2017.**

La evaluación pone de manifiesto que el mal rendimiento de la campaña agrícola lluvias puede explicarse por la combinación de diversos factores, siendo los principales entre otros:

En la zona CRE, se debe a la reducción de la pluviosidad en 2016 en relación a 2015 (especialmente en el municipio de Sabon Machi), a los múltiples periodos de sequía, las tormentas de arena y plagas de langostas que han destruido total o parcialmente los brotes jóvenes, destruyendo varias resiembras (de tres a cinco en algunas poblaciones)<sup>2</sup>.

En la zona MPDL, las dificultades se encuentran relacionadas con el retraso de la puesta en marcha de la distribución de semillas a los beneficiarios en 2015 y que ha provocado que estos últimos hayan sembrado una parte sobre suelos marginales y regalado la otra parte a otros productores. Estas dificultades además están relacionadas con la falta de suministro de fertilizante y con el exceso de lluvias durante el mes de agosto. También se ha producido una falta de regulación por los servicios técnicos, lo que no ha permitido a los productores respetar escrupulosamente los itinerarios técnicos.<sup>3</sup>

Si esta tendencia se mantiene, será muy difícil que el objetivo de un aumento del 10% de la producción cereal de los hogares vulnerables se consiga de aquí al final del programa. Se deben emprender mayores esfuerzos para invertir la tendencia actual principalmente a través de un importante apoyo y asesoramiento y a la distribución de insumos agrícolas a tiempo.

#### **4.2.3 IOVR1.3: El 15% de las mujeres vulnerables de cada una de las asociaciones femeninas beneficiarias del proyecto han reconstruido su cabaña ganadera (pequeños rumiantes) en las comunidades al final del Convenio.**

Los informes disponibles muestran que la operación de reconstrucción de la cabaña ganadera (PAC1+PAC2) ha permitido distribuir un total de 500 cabras y 76 chivos en beneficio de 250 mujeres pertenecientes a las asociaciones femeninas de 25 poblados (11 en Maradi y 14 en Tahoua). La evaluación intermedia ha encuestado 30 asociaciones (muestra) a razón de una estructura por poblado. Los resultados de esta encuesta indican que aproximadamente el 57% de las asociaciones se han beneficiado de un apoyo en kit (cabras y chivos) a través del programa. Del mismo modo se aprecia que entorno a un 7% de estas asociaciones (localizadas todas en la región de Maradi) han declarado haber

---

2 CRE, Informe anual 2016 PAC2.

3 Informe Mensual del Programa convenio resiliencia: Periodo: PAC 1 Mes de Enero 2016.

recibido las cabras de otras organizaciones como Care International Níger y REGIS-ER pero no se ha precisado la fecha.

De esta forma, las asociaciones entrevistadas han recibido del programa un total de 301 cabras (anexo 4). Los partos se elevan a 231 nacidos, lo cual da una cabaña ganadera de 532 cabezas<sup>4</sup>, suponiendo un aumento de aproximadamente 78 del efectivo. Por tanto, a la mitad del programa, la operación ha beneficiado a 320 mujeres durante la primera parte, y potencialmente, a otras 93 durante la segunda parte (a partir de 231 partos)<sup>5</sup>, sumando un total de 413 beneficiarias. Basándonos en esto, y teniendo en cuenta los 1.736 miembros en conjunto de las asociaciones de mujeres de la zona de intervención, la evaluación estima que un 23,79% de las mujeres han reconstruido su cabaña ganadera, lo que supera en 8,79 puntos el objetivo del 15% previsto para el final del programa.

El resultado de este componente de reconstrucción de las cabezas de ganado puede explicarse por la voluntad de las mujeres vulnerables de integrarse en el tejido socio-económico local pero también por la existencia de mujeres paraveterinarias cuyos servicios de atención animal están a disposición y de manera accesible a las propietarias de las cabras.

***A la mitad del programa, el 23,79% de los miembros de las asociaciones de mujeres han reconstruido su rebaño.***

#### **4.2.4 IOVR1.4: Al final del Convenio el 70% de las 62 mujeres capacitadas en técnicas paraveterinarias de las 31 comunidades emplean los conocimientos adquiridos durante su formación**

La evaluación constata que la población de los poblados de la zona de intervención del programa recurrió a los servicios de las mujeres paraveterinarias. En el total de los poblados visitados hay 29 paraveterinarias en activo. Son solicitadas por el 76,4% de los responsables del hogar propietarios de animales localizados en la zona MPDL y 31,4% en la zona CRE. El estudio revela que más de la mitad (52%) de las solicitudes de tratamiento proceden de hombres. Los servicios más demandados son la desparasitación interna o externa de los animales, el tratamiento de heridas y consejos sobre técnicas de ganadería. Entre las especies tratadas, los ovinos y caprinos son los predominantes como indican las tablas en los anexos 5, 6 et 7. Aproximadamente el 41% de las mujeres paraveterinarias mantiene un registro de tratamientos cuyos datos se utilizan en aproximadamente el 36% de los casos por los Servicios Veterinarios del Estado.

De forma general, todos los encargados del hogar que han solicitado los servicios de las mujeres veterinarias, el 98.7%, son satisfechos principalmente por la eficacia y la proximidad de los servicios (anexo 8). Esta actividad genera un ingreso medio anual de 25.321 FCFA por mujer paraveterinaria, entre un mínimo de 7 000 F CFA y un máximo de 60 000 F CFA.

La evaluación determina que si esta tendencia se mantiene, el programa logrará su objetivo de 70%, especialmente considerando que:

1. los ingresos generados son apreciados por las mujeres paraveterinarias;
2. el prestigio adquirido en el seno de sus comunidades es notable ;
3. los conocimientos adquiridos les resultan muy útiles ;
4. los demandantes del servicio se muestran satisfechos con los resultados.

***La evaluación determina que a la mitad del programa 29 mujeres paraveterinarias se encuentran***

4 Por asociación 18 han sido distribuidas de media, y han dado lugar a 14 nacimientos. De esta forma, el efectivo existente se establece en 32 cabras por asociación.

5 Según una de las directrices del Ministerio de ganadería, en un rebaño normal de caprino, los machos representan el 20% y las hembras el 80%.

en activo, representando el 66% del objetivo previsto para el final del programa (70% de 62 mujeres = 44).

### **4.3 Resultado R.E.2 : Fortalecido el sistema de protección social de los municipios de Alléla, Bazaga (Dpt. de Konni), Malbaza y Dogarawa (Dpt. de Malbaza) en la región de Tahoua y de los municipios de Sabon Machi y Maiyara (Dpt. Dakoro) en la región de Maradi**

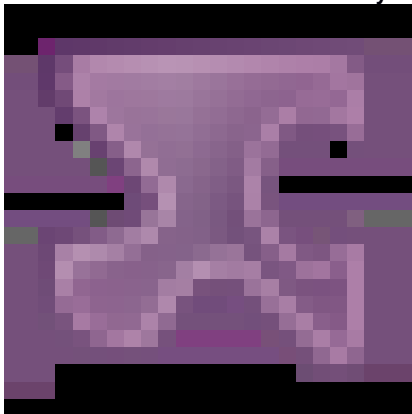
**4.3.1 IOVR2.1: Aumento del 22% de la tasa de cobertura de la Atención Prenatal y Postnatal en cada una de las casas de salud y de los 6 CSI de la zona de intervención al final del Convenio.**

#### **A. Situación en la zona CRE/CRN – Maradi**

##### **1. CSI de Maiyara**

A nivel de este CSI, la evaluación constata **un aumento de 6% del número de casos de la CPN** durante los dos primeros años del programa (Figura 9). Esta situación se puede explicar por los esfuerzos de diversos socios entre los cuales se encuentra el Estado, los actores comunitarios (relés, matronas y emisoras de radio), FUDEN, etc. Sin embargo, se aprecia un estancamiento en la PAC 2, produciéndose una disminución del 13% con respecto a la PAC 1.

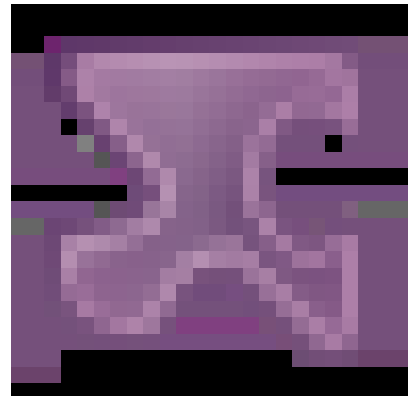
**Figura 9 : Evolución de la CPN - CSI Maiyara**



**Fuente : Base de datos del Distrito Sanitario de Dakoro, julio 2017.**

En lo relativo a la cobertura de CPN, la figura 10 evidencia **una disminución de 7% en el periodo.**

**Figura 10 : Evolución de la cobertura en CPN - CSI Maiyara**



**Fuente : Base de datos del Distrito Sanitario de Dakoro, julio 2017.**

Tras la lectura de la tabla 2, se puede constatar **un ligero aumento de la CPN4 entre la PAC1 y la PAC2**, lo que representa un signo positivo a pesar del descenso registrado en 2015.

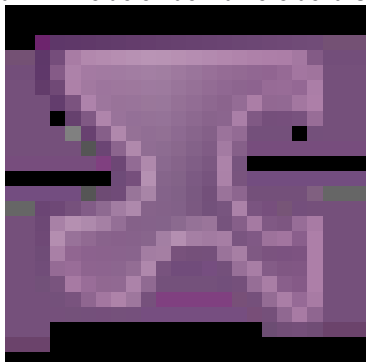
**Tabla2 : Evolución de la cobertura CPN4 de 2015 a 2016 – CSI Maiyara**

Año	Muejres embarazadas	CPN4	%
2014	2 261	1 029	46
2015	2 426	793	33
2016	2 141	988	47

Fuente : Base de datos del Distrito Sanitario de Dakoro, julio 2017.

Desde el punto de vista de la CPoN en el mismo CSI de Maiyara, se ha registrado **una disminución de las visitas del número de mujeres que han dado a luz entre 2014 y 2016** (figura 11).

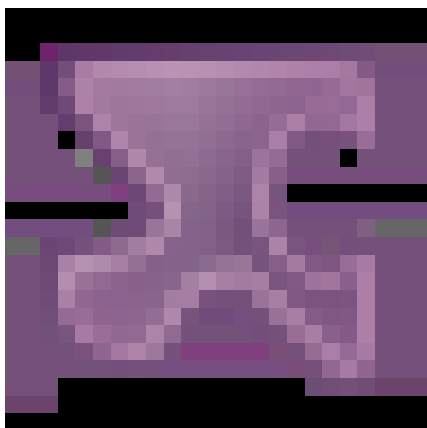
**Figura 11 : Evolución del número de la CPoN - CSI Maiyara**



Fuente: Base de datos del Distrito Sanitario de Dakoro, julio 2017.

En cambio para la cobertura en CPoN, como se desprende de la figura 12 que se muestra a continuación, se constata una **drástica disminución de cerca de la mitad, es decir un 4%**, al final del 2016 en relación a 2014. Deben realizarse esfuerzos para aumentar las visitas a los centros de salud.

**Figura 12 : Evolución de la cobertura CPON - CSI Maiyara**



Fuente: Base de datos del Distrito Sanitario de Dakoro, julio 2017.

## 2. CSI de Sabon Machi

A este nivel, el número de mujeres que aceptan la CPN ha experimentado **un aumento en el año 2016**, lo que denota, a priori, una adhesión masiva de la población a la temática tras diferentes campañas de sensibilización (figura 13).

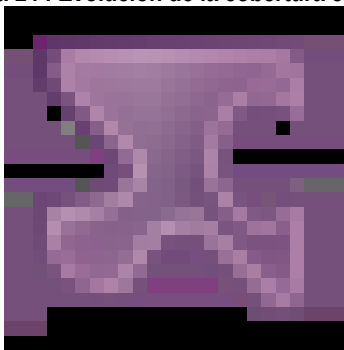
**Figura 13 : Evolución de la CPN - CSI Sabon Machi**



**Fuente: Base de datos del Distrito Sanitario de Dakoro, julio 2017.**

Para el mismo CSI, la figura 14 muestra una reducción de 5,64% de la cobertura CPN en el periodo. Los resultados del análisis de los datos de este CSI señalan una situación excepcional de la cobertura de CPN que puede explicarse bien por una carencia en la población objetivo del área sanitaria o bien por asistencia de población que no forman parte del área.

**Figura 14 : Evolución de la cobertura en CPN - CSI Sabon Machi**



**Fuente: Base de datos del Distrito Sanitario de Dakoro, julio 2017.**

Por otro lado, la tabla 3 muestra **un aumento significativo de la CPN4** cuya razón es la adhesión en relación al paquete puesto a disposición por los participantes (Programa Resiliencia, Estado, etc.).

**Tabla 3 : Evolución de la cobertura CPN4**

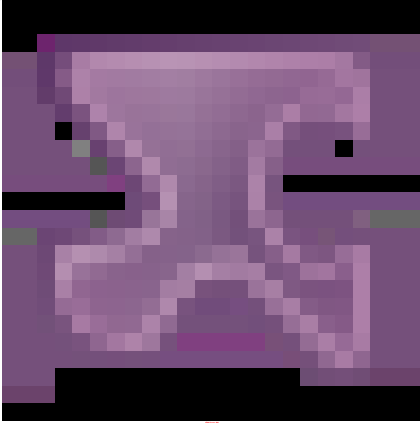
Années	Femmes enceintes	CPN4	%
2014	2592	646	25
2015	2643	749	28
2016	3196	988	30

**Fuente: Base de datos del Distrito Sanitario de Dakoro, julio 2017.**

Los datos del CSI evidencian una ligera disminución del número de la CPoN entre la PAC1 y la PAC2 (figura 15), que sigue manifiestamente la misma tendencia que en los casos más elevados. A la vista del número de casos de la CPoN4 (438) en 2016, se puede observar que sólo representa el 44.3% del número de casos de la CPN4 (988 en la tabla 3) dentro del mismo año, por lo que se requieren esfuerzos adicionales para conseguir que las mujeres referidas frecuenten los centros de salud.



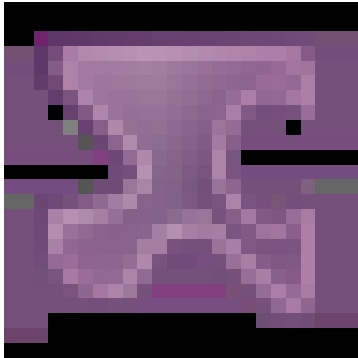
Figura 15 : Evolución de la CPON - CSI Sabon Machi



Fuente: Base de datos del Distrito Sanitario de Dakoro, julio 2017.

La figura 16 presenta la situación de la tasa de cobertura en CPoN que **ha disminuido un 2% en ese periodo**, lo cual es normal.

Figura 16 : Evolución de la cobertura de CPoN - CSI Sabon Machi



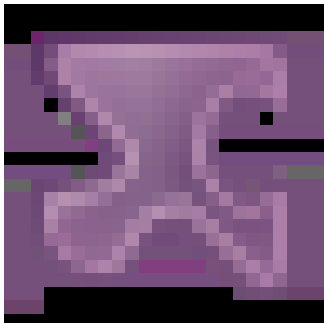
Fuente: Base de datos del Distrito Sanitario de Dakoro, julio 2017.

## B. Situación en la zona MPDL – Tahoua

### 1. CSI de Bazaga

Este CSI experimenta una **disminución del 10,5% del número de casos de la CPN** entre 2014 y 2016 (figura 17). Esta tendencia obedece a una reducción del número de nacimientos o a un espaciamiento entre ellos debido a los efectos de las campañas de información y sensibilización en PF en la zona abarcada por las formaciones sanitarias.

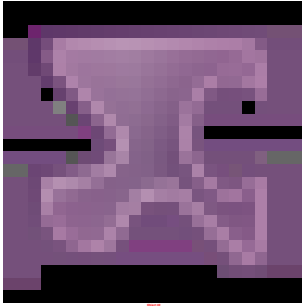
Figura 17 : Evolución de la CPN - CSI Bazaga



Fuente: Base de datos del Distrito Sanitario de Konni, julio 2017.

Al igual que en el caso de la CPoN , la figura 18 indica una **regresión de 14% de la CPoN**.

Figura 18 : Evolución de la CPoN - CSI Bazaga

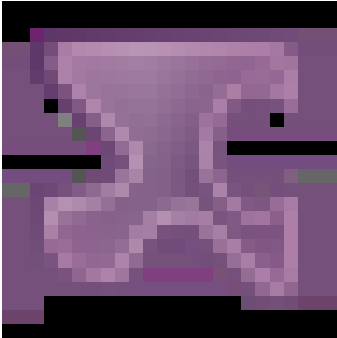


Fuente: Base de datos del Distrito Sanitario de Konni, julio 2017.

## 2. CSI de Alléla

Este CSI presenta un **aumento de la CPN de 39%** desde el primer año de implementación del programa (figura 19).

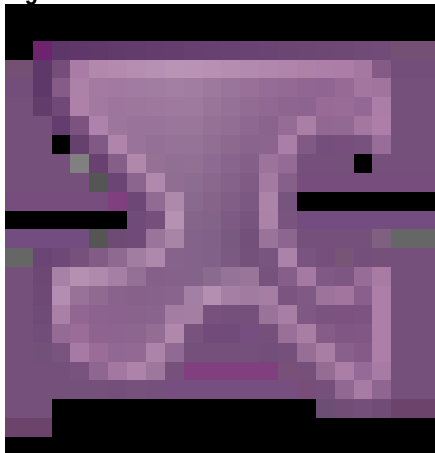
Figura 19: Evolución de la CPN - CSI Alléla



Fuente: Base de datos del Distrito Sanitario de Konni, julio 2017.

En relación a la CPoN, la figura 20 constata la misma tendencia de **aumento de aproximadamente 38%** en el periodo.

Figura 20 : Evolución de la CPoN - CSI Alléla

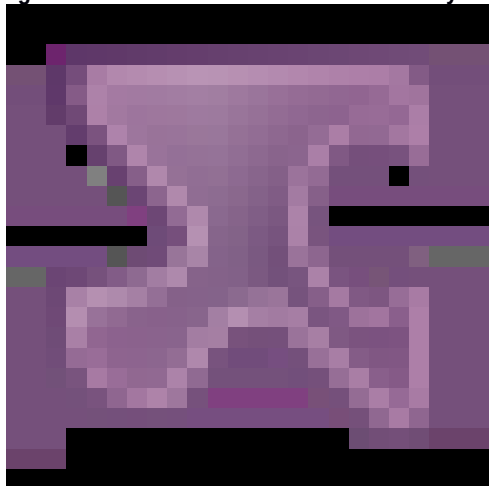


Fuente: Base de datos del Distrito Sanitario de Konni, julio 2017.

## 3. CSI de Yaya

La figura 21 muestra un aumento significativo del número de mujeres en CPN, lo que equivale al 18,32% de 2014 a 2016. Estos resultados pueden explicarse por el efecto de las actividades del programa, especialmente por las campañas de sensibilización de los relés, los líderes locales y las radios comunitarias.

Figura 21 : Evolución de la CPN - CSI de Yaya



Fuente: Datos del CSI de Yaya, agosto 2017.

En relación a la cobertura CPN, **ha evolucionado positivamente de 72% a 88%** durante el periodo (figura 22), lo que resulta coherente con el aumento del número de casos observados más altos.

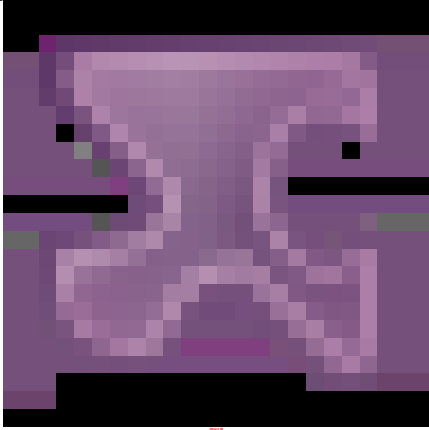
Figura 22: Evolución de la cobertura CPN - CSI de Yaya



Fuente: Datos del CSI de Yaya, agosto 2017.

Desde el punto de vista de la CPoN, se constata un **aumento del número de usuarias** como muestra la figura 23. Esta elevación se explica en gran parte por la afluencia de población “fuera de zona” procedentes de Nigeria que frecuentan el CSI y que no son contabilizados como “atendidos”.

Figura 23 : Evolución de CPoN au CSI de Yaya



Fuente: Datos del CSI de Yaya, agosto 2017.

La figura 24 muestra una **cobertura CPoN que ha aumentado de 66% en 2014 a 2015**. La afluencia de población de fuera de zona (Nigeria) es uno de los factores que más influyen sobre las visitas al CSI.

Figura 24 : Evolución de la cobertura en CPoN - CSI de Yaya



Fuente: Datos del CSI de Yaya, agosto 2017.

Para este CSI, como muestra la figura 25, se aprecia **un aumento de 145% en CPN4 durante el periodo**.

Figura 25 : Evolución de la CPN4 en CSI Yaya



Fuente: Datos del CSI de Yaya, agosto 2017.

En términos de cobertura de CPN4, el CSI ha experimentado un **importante aumento de más de 200% durante el periodo** (figura 26). El motivo se explica en gran parte por los efectos positivos de las actividades de sensibilización apoyadas por el programa junto con la visita al CSI de población fuera de zona, procedente de Nigeria.

Figura 26 : Evolución de la cobertura en CPN4



Fuente: Datos del CSI de Yaya, agosto 2017.

#### 4. CSI de Kawara

Basándose en los datos del CSI proporcionados por el Distrito Sanitario de Konni, en 2016 se registraron 971 casos en CPN y 556 en CPoN. Por ausencia de datos de los años 2014 y 2015. No se pueden llevar a cabo análisis objetivos.

- **Comentarios sobre los efectos del programa**

La situación en términos de cobertura CPN y CPoN se encuentra en regresión entre 2014 y 2016, especialmente en las áreas de CSI de Maiyara, Sabon Machi y Bazaga. Se observan importantes progresos en relación a los CSI de Allela y sobre todo en el de Yaya. Teniendo en cuenta el método utilizado por los centros de salud para el registro de datos, la evaluación no permite determinar de forma objetiva los niveles de logro para las poblaciones cubiertas por el programa. Para solventar dicha carencia, la metodología de recogida de datos debe revisarse de la manera propuesta.

- **Comentario sobre el indicador :**

1. Para mejorar el registro del indicador, se sugiere separar el indicador en tasa de cobertura CPN y en tasa de cobertura CPoN y estudiar la tasa de cobertura en CPN4 para poder determinar la eficacia del programa.
2. Para asegurar una recogida de datos fiable, se debe elaborar una herramienta que recoja, entre otros, el lugar de procedencia de los usuarios/as de los servicios, que debe ser colocada en los centros de salud (CSI y CS) para su cumplimentación.

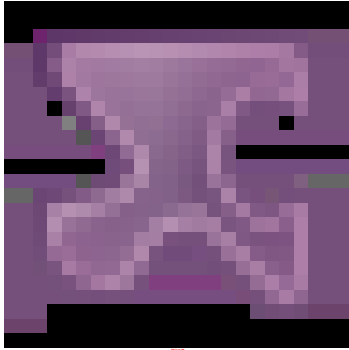
#### 4.3.2 IOVR2.2: La tasa de uso de la planificación familiar aumenta en cada uno de los seis CSI de la zona de intervención en un 5% al final de cada año.

##### A. Situación en la zona CRN - Maradi

##### 1. CSI de Maiyara

Según la figura 27, se aprecia una **disminución del 10,5% del número de usuarios de la PF** durante el periodo de 2014 a 2016. Además, se constata que el número alcanzado por la PF, que permanece siempre bajo, se encuentra muy por debajo del número previsto. La reducción de la tasa se explica en gran parte por la falta frecuente de anticonceptivos, especialmente los inyectables que son los preferidos por la mayoría de mujeres.

**Figura 27 Evolución del uso de la PF - CSI Maiyara**



**Fuente: Base de Datos del Distrito Sanitario de Dakoro, julio 2017.**

La figura 28 indica una disminución de 2 puntos de porcentaje de la tasa de uso de anticonceptivos (cobertura) en la PAC2 con un punto máximo en 2015. Dicha situación puede deberse a la falta frecuente de comodidades al nivel del CSI y/o a insuficientes estructuras de distribución comunitarias (proximidad).

**Figura 28 : Tasa de utilización de anticonceptivos - CSI Maiyara**

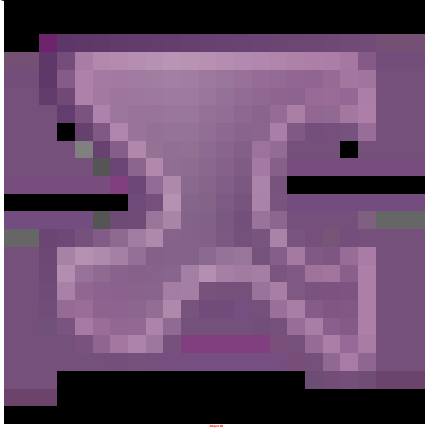


**Fuente: Base de Datos del Distrito Sanitario de Dakoro, julio 2017.**

## **2. CSI de Sabon Machi**

Para este CSI, la figura 29 muestra un **aumento de 49,4% del número de casos de utilización de la PF**. Pero en relación al número de casos previstos, es necesario realizar un trabajo importante de cara a lograr un nivel mayor.

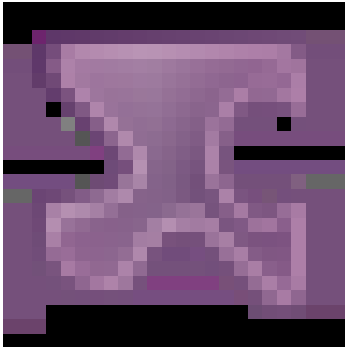
Figura 29 : Evolución del número de casos de uso de la PF - CSI Sabon Machi



Fuente: Base de Datos del Distrito Sanitario de Dakoro, julio 2017.

La figura 30 muestra que la tasa de empleo de la PF ha pasado de 4% en 2014 a 5% en 2015% y permanece sin cambios hasta finales de 2016. Este estancamiento puede explicarse por las roturas de stock de anticonceptivos a nivel del CSI.

Figura 30 : Tasa de utilización de la PF - CSI Sabon Machi



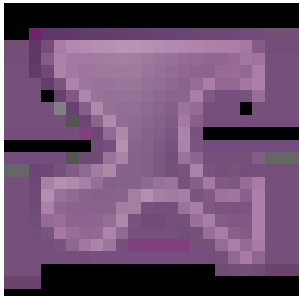
Fuente: Base de Datos del Distrito Sanitario de Dakoro, julio 2017.

## B. Situación en la zona MPDL – Tahoua

### 1. CSI de Bazaga

Como se desprende de la figura 31, la conclusión es la utilización de la PF que pasa de 37% en 2014 a 63% en 2016, lo que supone un incremento de 26 puntos porcentuales.

Figura 31 : Evolución de la PF - CSI Bazaga

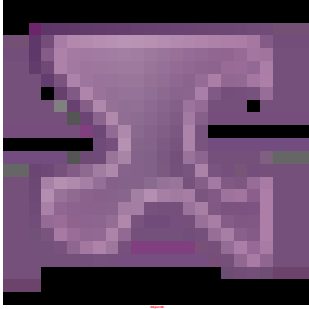


Fuente: Base de Datos del Distrito Sanitario Konni, julio 2017.

### 2. CSI de Alléla

Como puede observarse en la figura 32, asistimos a una disminución de 18,7% de la PF en el periodo considerado.

Figura 32 : Evolución de la PF - CSI Alléla

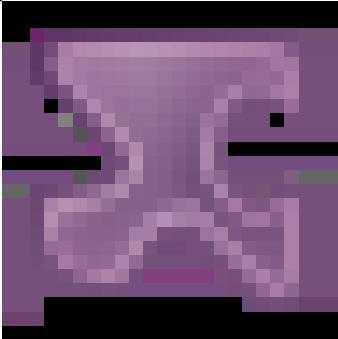


Fuente: Base de Datos del Distrito Sanitario Konni, julio 2017.

### 3. CSI de Yaya

La figura 33 muestra un **aumento del número de usuarias de la PF** entre la PAC1 y la PAC2, lo que se debe probablemente al aumento por una parte del número esperado de usuarias en PF de la zona del CSI y de otra del número de usuarias fuera de zona mencionado anteriormente.

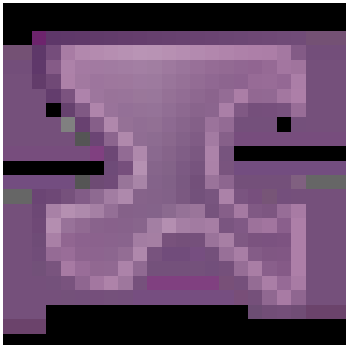
Figura 33: Evolución de la PF - CSI Yaya



Fuente Datos de CSI de Yaya, agosto 2017.

En relación a la cobertura, la tasa es de 24% durante el periodo (figura 34). Dicho resultado se explica indudablemente por el efecto de las actividades llevadas a cabo por el programa pero también por el impacto de la afluencia de la población “fuera de zona” procedente de Nigeria y que no son previstos a nivel del CSI.

Figura 34 : Evolución de la tasa de cobertura de uso de anticonceptivos CSI de Yaya



Fuente Datos de CSI de Yaya, agosto 2017.

### 4. CSI de Kawara

El CSI fue creado en 2016, y la situación actual a nivel de PF es de 832 nuevas usuarias en 2016. Los datos de 2014 y 2015 no están disponibles.

- **Comentario sobre el efecto del programa**



Los datos disponibles a nivel de los centros de salud no permiten determinar la situación exacta de los poblados de intervención del programa. Pero en relación a los 6 CSI interesados y cuyos datos están disponibles, sólo los de Sabon Machi, de Bazaga y sobre todo el de Yaya han registrado tasas positivas de cobertura en PF. Los otros tres han experimentado un descenso que es debido en gran parte a las roturas de stock de anticonceptivos, especialmente los inyectables preferidos por las mujeres.

No obstante, conviene señalar que las encuestas llevadas a cabo en los hogares muestran que el 56,1% de las entrevistadas han declarado estar sensibilizadas en PF/SR. Han afirmado en su conjunto que han adquirido nuevos conocimientos en dicha materia y esto les anima a frecuentar, cada vez más, los centros de salud. Además la práctica de la PF les ha permitido espaciar sus embarazos contribuyendo así a la mejora de su salud y la de sus hijos recién nacidos. De igual forma, han precisado que las campañas de sensibilización han sido uno de los factores que han llevado a la mayoría de los maridos a adherirse también a la PF, lo que les ha facilitado la adopción de estas prácticas.

***Según las mujeres entrevistadas, la sensibilización en materia de PF/SR y el acompañamiento de sus maridos has sido los principales factores que les ha animado a adherirse y a adoptar las prácticas recomendadas. Gracias a ello, han espaciado sus embarazos y se encuentran con mejor salud.***

- **Comentario sobre el método de recogida de datos en los centros de salud**
  1. Para mejorar el indicador, se debe elaborar una herramienta que recoja, entre otros, la procedencia de los usuarios/as de los servicios, para distribuir en los centros de salud (CSI y CS) para su cumplimentación.
  2. Supervisar el abastecimiento de los centros de salud y de relés comunitarios de anticonceptivos, especialmente los inyectables preferidos por las mujeres de la zona de intervención del programa.

#### **4.3.3 IOVR2.3: Disminución del 22% de la tasa de malnutrición global en las 20 comunidades de la región de Tahoua al final del Convenio**

Se presenta una situación indicativa de la malnutrición más elevada al nivel del punto" 3.4.1.3 OEIOV3: Reducción de 22 % de la tasa de malnutrición global en los niños de menos de 5 años"

##### **Comentarios:**

1. Tal como está formulado, el indicador no es realista, ya que en Níger no ha habido nunca una tasa de malnutrición aguda global superior al 22% que permita registrar una reducción de esa envergadura.
2. Por ello, es necesaria una reformulación como sigue: "**Disminución de x% de malnutrición aguda global – MAG**" (según la tasa de malnutrición de la encuesta SMART 2014 de la zona en cuestión)

#### **4.3.4 IOVR2.4: Al final del Convenio el 80% de los hogares de cada una de las 31 comunidades de la zona de intervención aplican el análisis ATPC (uso de letrinas, consumo de agua potable, higiene corporal y ambiental)**

El estudio revela la siguiente situación:

##### **1. A nivel del agua**

El estudio señala que las principales fuentes de agua para consumo de los hogares son los pozos en el 66% de los casos de los MAEP en el 27% (anexo 9).

##### **2. A nivel de los métodos de purificación del agua**

Los métodos utilizados (anexos 10 y 11) por los hogares son:

- Filtro de tela : aproximadamente el 64% de los hogares
- Decantación : aproximadamente el 22% de los hogares
- Aquatab: aproximadamente el 11% de los hogares.

Se desprende que el filtro de tela es el más utilizado. Este método no sirve más que para retener las impurezas de gran tamaño, lo que no ayuda a preservar la salud de los usuarios, especialmente de las mujeres y niños más vulnerables.

***Prácticamente todos los hogares tienen el hábito de usar un método de purificación del agua de consumo pero la mayoría permanece expuesto a enfermedades relacionadas con el agua.***

### **3. A nivel del acceso al uso de letrinas y dispositivos de lavado de manos por los hogares (anexos 12, 13 y 14)**

- Entorno a un 44% de hogares disponen de letrinas;
- 86,4% de estas letrinas poseen una tapadera;
- Entorno a un 48% de los hogares están provistos de un dispositivo de lavado de manos;
- En un 37% de los hogares, el dispositivo de lavado de manos se encuentra al lado de la letrina. Pero se aprecia que en un 51% de los hogares, se encuentra alejado de la letrina.

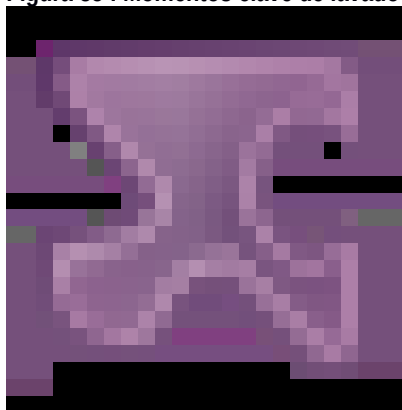
***Aproximadamente 44% de los hogares tienen una letrina, y en la mitad de los casos, disponen de un dispositivo de lavado de manos.***

Según los datos del programa, 5 poblaciones de Konni y Malbaza están certificadas FDAL. Se trata de Korop: 106 letrinas construidas y usadas (135,89%) ; Farsawa : 101 (162,90%) ; Doumbou : 45 (173,07%); Yelwa: 306 (119,53) ; et Zongo-Yelwa : 85 (134, 92), representando una tasa de cobertura global de 132,57%. Por otro lado, cada población ha recibido además, material de higiene y saneamiento: 5 envases de jabón, 25 hervidores; 15 escobas; et 10 esterillas plásticas para animales a mejorar sus condiciones de higiene.<sup>6</sup>

#### **1. En términos de conocer los momentos clave de lavado de manos con jabón.**

La evaluación determina que casi todos los responsables del hogar encuestados, de los cuales un 26,21% son mujeres, conocen bastante bien los momentos en los que cada miembro del hogar deben lavarse las manos con jabón. Como se observa en la figura 35, se puede constatar que predominan los encuestados que respondieron 3 ó 4 momentos clave, tanto en el caso de las mujeres como en el de los hombres.

**Figura 35 : Momentos clave de lavado de manos con jabón según los responsables del hogar encuestados.**



6 Informe OTC: informe bimensual del programa de fortalecimiento de la resiliencia, Periodo: Noviembre a Diciembre 2016.

Fuente: Encuesta julio 2017.

## 2. A nivel de la gestión de desechos sólidos y aguas residuales.

Los resultados de la encuesta (anexos 15, 16 y 17) muestran que:

- Aproximadamente el 99% de los hogares, transportan ellos mismos sus desechos sólidos. Los principales lugares para la evacuación de dichos desechos son vertederos del poblado o la maleza para, respectivamente, en torno a 47% y 29% de los hogares.
- Aproximadamente el 99% de los hogares, transportan ellos mismos sus aguas residuales. Los principales lugares de evacuación son fosas tradicionales en un 14% y en cualquier otro lugar (patio de la casa, calle, vertederos, etc.) en el otro 86%.

***Todos los hogares evacuan ellos mismos sus desechos sólidos y las aguas residuales. Los desechos sólidos son eliminados en los vertederos y las aguas residuales, en los patios de las casas o en el exterior.***

### ***4.4 Resultado R.E.3 : Fortalecido en empoderamiento de las mujeres en los municipios de Alléla, Bazaga (Dpt. de Konni), Malbaza y Dogarawa (Dpt. de Malbaza) en la región de Tahoua y en los municipios de Sabon Machi y Maiyara (Dpt. de Dakoro) en la región de Maradi.***

**4.4.1 IO.VR.3.1: Al final del 3er año del Convenio, las capacidades emprendedoras de 75% de las mujeres de cada una de las 31 asociaciones de mujeres de las comunidades han sido fortalecidas.**

El plazo del final del tercer año del Convenio no se ha alcanzado todavía. Pero la evaluación intermedia constata que casi todas las asociaciones entrevistadas, es decir, un 96,7%, han declarado que sus miembros se han formado gracias al apoyo del programa (anexo 18). Según estas asociaciones, las áreas de formación comprenden entre otras:

1. gestión financiera o de recursos;
2. la vida asociativa ;
3. las técnicas paraveterinarias (cuidado de los animales);
4. el sistema de comercialización;
5. las técnicas de producción hortícola ;
6. la producción y utilización de fertilizantes orgánicos;
7. la lucha contra las plagas de cultivos.

En menor medida, las asociaciones han citado también la lactancia materna exclusiva, la nutrición de los niños (BAMISA<sup>7</sup>), la PF, la higiene, las técnicas de producción de Moringa.

***A mitad del programa, 96,7% de las asociaciones confirman que sus miembros se han beneficiado del fortalecimiento de sus capacidades que les permiten gestionar sus actividades económicas.***

---

7 Bamisa (**B**ouillie **A**mylacée **Mil Soja Arachide** – Papilla amilácea de mijo soja y cacahuete) dada a los niños como prevención de la malnutrición o a niños malnutridos.

#### **4.4.2 IOVR.3.2: Al menos 31 asociaciones de mujeres han participado al menos cada una en dos actividades comunitarias por año sobre la promoción de los derechos de las mujeres al final del Convenio**

Las actividades de promoción de los derechos de la mujer han sido dirigidas durante estos dos últimos años por 17 asociaciones femeninas localizadas en 16 poblaciones de la zona de intervención. De esta forma, la evaluación constata que alrededor del 57% de las asociaciones han participado en actividades de promoción de los derechos de la mujer sobre diferentes temáticas, entre otras:

1. Participación de las mujeres en actividades socio-económicas (horticultura y ganadería);
2. Participación de las mujeres en actividades de desarrollo comunitario (implicación de las mujeres en las actividades de las ONGs locales y mejora de las condiciones de vida de la población);
3. Formación de las mujeres en liderazgo;
4. Educación de las niñas en matrimonio precoz ;

Desde el punto de vista de las actividades socioeconómicas, 90% de las asociaciones encuestadas se sienten muy cómodas al defender los derechos de las mujeres pobres de sus poblados y el 6,7%, moderadamente cómodas. En relación a los matrimonios precoces o forzados, 97,3% de las asociaciones manifiestan sentirse bien, y el 6,7% moderadamente bien por dirigir una lucha contra esta práctica.

Ese en este marco en que las asociaciones femeninas interceden hoy en día a favor de otras mujeres pobres de sus comunidades para beneficiarse, ellas también, de apoyos en créditos AGR (horticultura, ganadería, etc.) y alivio de tareas domésticas de las mujeres (molienda del grano).

Si se mantiene la misma tendencia, el objetivo de “31 asociaciones que participan en dos actividades anualmente sobre promoción de derechos de la mujer” se podrá lograr al final del Convenio.

***17 asociaciones femeninas localizadas en 16 poblados de la zona de intervención han participado durante los dos últimos años en recuentros a cerca de diversas temáticas de promoción de los derechos de la mujer.***

#### **4.4.3 IOVR.3.3: Al final del Convenio, el 60% de las mujeres participantes de cada uno de los 31 centros de alfabetización creados, son alfabetizadas**

La actividad todavía no se ha realizado. No obstante, el estudio de los hogares muestra un nivel de alfabetización llamativo en los responsables de hogar encuestados, ya que el 49% ellos, de los cuales el 21% son mujeres, no han recibido instrucción alguna (anexo 19).

***La campaña de alfabetización no se ha llevado a cabo todavía en los dos primeros PAC, sino en la PAC 3.***

#### **4.4.4 IOVR.3.4: Al final del Convenio hay un aumento de 20% de las mujeres de cada una de las 31 asociaciones femeninas beneficiarias de la intervención que conocen sus derechos a la participación socioeconómica y a la toma de decisiones**

Ante la pregunta de cuál es la función principal de una asociación de mujeres, los comités de gestión de las asociaciones femeninas han respondido como sigue:

1. La promoción de las actividades de producción agrícola y animal y de otras AGR, para el 93,3% de los comités;
2. La promoción del empoderamiento y de los derechos de la mujer, para el 76,7% de los comités;

3. La promoción del desarrollo del poblado, para el 73,4% de los comités.

A nivel de los hogares entrevistados, todas las mujeres encuestadas son miembros de las asociaciones. Los resultados de las encuestas resaltan que el 81% de esas mujeres llevan a cabo, en el momento de la encuesta, al menos un AGR en alguno de los dominios indicados en la tabla 4. Se puede observar que se trata, en orden de importancia decreciente, de la alimentación a pie de calle, del pequeño comercio de proximidad, horticultura, cebo de animales, la artesanía y de la costura. De esta manera, la evaluación pone en evidencia que estas mujeres ejercen sus derechos a la participación socioeconómica.

**Tabla 4 : Dominios de AGR llevados a cabo por los hogares durante los dos últimos años**

Dominios de actividades	Nº mujeres	Porcentaje
Alimentación de calle (vente de tortas, comidas, etc.)	50	42,0
Pequeño comercio de proximidad (venta de condimentos, frutas y verduras)	26	21,8
Producción hortícola	17	14,3
Cebo de animales	16	13,4
Artesanía	7	5,9
Costura o tricotaje	3	2,5
<b>Total</b>	<b>119</b>	<b>100,0</b>

**Fuente: encuesta de julio 2017.**

Las mujeres que son capacitadas por estas actividades, se encuentran guiadas por la necesidad de generar ingresos para mejorar las condiciones de vida de sus hogares, para asegurar una autonomía económica y por imitar a otras mujeres en actividad (tabla 5). Esta voluntad manifiesta hacia la búsqueda de una autonomía económica procede de una iniciativa personal en el 75% de las mujeres y de la decisión de sus maridos en el 23% de los casos (tabla 6).

**Tabla 5 : Motivación hacia AGR por las mujeres**

	Nb femmes	Pourcentage
Generar ingresos y satisfacer las necesidades del hogar	113	75,8
Ser económicamente autónomas	34	22,8
Ejercer una actividad al igual que otras mujeres de la población (conformismo)	2	1,4
<b>Total</b>	<b>149</b>	<b>100,0</b>

**Fuente: encuesta de julio 2017.**

**Tabla 6 : Responsable de la decisión del tipo de AGR**

Responsable	Nº de mujeres	Porcentaje
Ellas mismas	88	75,2
Su pareja	27	23,1
El programa	1	,9
Herencia recibida de los padres	1	,9
<b>Total</b>	<b>117</b>	<b>100,0</b>

**Fuente: encuesta de julio 2017.**

La evaluación constata que a pesar de la ausencia de una situación de referencia, se han realizado progresos por el programa. De hecho, las mujeres de 30 asociaciones entrevistadas conocen bien sus derechos a participar en actividades socioeconómicas y a tomar decisiones ellas mismas que contribuyan a fortalecer su empoderamiento.

***Las mujeres de 30 asociaciones entrevistadas conocen bien sus derechos a participar en actividades socioeconómicas y a tomar sus propias decisiones que contribuyan al fortalecimiento de su empoderamiento.***

#### **4.4.5 IOVR.3.5: El 80% de los líderes de la comunidad y líderes religiosos de cada una de las 31 comunidades de intervención participan como sensibilizadores comunitarios a cerca del derecho de la mujer a la participación socioeconómica y a la toma de decisiones.**

A mitad del proyecto, los resultados del estudio revelan que a nivel de cada uno de los 30 poblados visitados, se ha formado un binomio (líder comunitario y religioso) y se encuentra activo. De esta manera, el objetivo previsto es de 120% de binomios operativos, sobre el objetivo de 80% de líderes tradicionales en los 31 poblados del programa (siendo 25 poblados)

En el conjunto de la zona de intervención del programa, la campaña de sensibilización llevada a cabo por estos líderes ha abarcado 106 837 personas de todos los sectores de la población (jóvenes, mujeres y hombres), tal como se refleja en el anexo 20.

Globalmente, todos los conocimientos adquiridos a lo largo de su formación son, según ellos, fáciles de aplicar porque la población ha visto la importancia de los consejos que predicán. Hay que tener en cuenta que los líderes comunitarios y religiosos se benefician algunas veces, dentro del marco de la ejecución de sus actividades, del apoyo de agentes del Consorcio MPDL-CRE en particular como se indica en el anexo 21.

Los cambios positivos inducidos por la ejecución de las actividades de PF/SR por los líderes comunitarios y religiosos son registrados en los siguientes temas:

1. Mejora de la sanidad de la mujer y del niño
2. Incremento en las visitas a los CSI
3. Espaciamiento de los embarazos
4. Toma de conciencia de los maridos en PF/SR
5. Disminución de los matrimonios precoces

Las recomendaciones son numerosas y variadas de cara a lograr buenos resultados en la ejecución de actividades a cerca de PF/SR por los líderes comunitarios y religiosos:

1. Continuar las campañas de sensibilización de la población
2. Formar/reciclar los relés comunitarios y los líderes comunitarios
3. Asegurar la disponibilidad permanente de productos anticonceptivos
4. Apoyar económica y materialmente (gastos de desplazamientos y esteras) a los líderes comunitarios y religiosos.

***Todos los líderes comunitarios y religiosos de las poblaciones de intervención se encuentran comprometidos con los procesos de información y sensibilización de las comunidades objetivo sobre temáticas de derecho a la participación socioeconómica y a la toma de decisiones de la mujer***

#### **4.5 Resultado R.E.4 : Fortalecer el sistema de alerta temprana de catástrofes y de crisis alimentarias de los municipio de Alléla, Bazaga (Dpt. de Konni), Malbaza y Dogarawa (Dpt. de Malbaza) en la región de Tahoua y los municipios de Sabon Machi y Maiyara (Dpt. de Dakoro) en la región de Maradi**

**4.5.1 IOV.R.4.1: Al final del primer año, se ha diagnosticado y analizado la funcionalidad del SAP a nivel comunitario, municipal, departamental y regional en la zona de intervención del Convenio.**

Se ha realizado un estudio diagnóstico de los OSV y SCARP-RU de los 5 municipios de la zona de intervención del programa en noviembre de 2015. Conviene señalar que los resultados de este estudio señalan la existencia de 4 sistemas comunitarios de Alerta Temprana y de respuesta a emergencias (SCAP-RU) y 2 Observatorios de Seguimiento de la Vulnerabilidad (OSV). Señala también que estas estructuras no son del todo funcionales a excepción del SCAP-RU de Rouafi en el municipio de Bazaga (zona de intervención MPDL) que mantiene una regularidad en la recogida y transmisión de informes al OSV de dicho municipio.

***A mitad del proyecto, el estudio diagnóstico de los OSV y SAP-RU se ha realizado y el informe se encuentra disponible***

#### **4.5.2 IOV.R.4.2: Al final del Convenio, 5 OSV y 31 SCAPRU se han dinamizado y son funcionales**

A parte del diagnóstico realizado, los OSV y SCAP-RU no han sido dinamizados. No obstante, conviene señalar que ya en la PAC2, se han elaborado unos TdR para acompañar el establecimiento de los SCAP-RU y se han organizado diversas reuniones con el consultor preseleccionado para la ejecución de la actividad. Sin embargo, por falta de un acuerdo con él, la actividad ha debido ser aplazada para la PAC 2017. Por otra parte un nuevo consultor ha sido seleccionado y se encuentra ya en terreno al momento de la redacción del presente informe.

***Los OSV y SAP RU no son funcionales a pesar de las iniciativas emprendidas por el programa. De hecho, los TdR se encuentran preparados pero las negociaciones con el consultor designado para el fortalecimiento de sus capacidades no han tenido éxito al final de la PAC2.***

#### **4.6 Objetivo global: O.G. Contribuir a la mejora de las condiciones de vida de la población de los departamentos de Konni y de Malbaza (región de Tahoua) y del departamento de Dakoro (región de Maradi)**

Dado que el programa se encuentra a mitad de su recorrido y que no se han ejecutado todas las actividades previstas en el convenio, no se puede esperar el logro del objetivo global. Sin embargo, los resultados registrados durante los dos primeros años (PAC1 y PAC2) permiten apreciar los primeros efectos de la intervención, como se desprende de la realización del indicador "**OE1IOV1 : Disminución del 10% del nivel de vulnerabilidad de las comunidades al final del Convenio**"

Para la evaluación, el nivel de vulnerabilidad de los hogares se precibe bajo el ángulo de la situación alimentaria (producción e ingresos).

Desde el punto de vista de la producción, la evaluación intermedia del programa constata que:

1. En 2014, con una necesidad de 2 000 kg<sup>8</sup> por hogar (8 personas), la producción bruta era de 1 285 kg, con un disponible neto de 1 028 kg<sup>9</sup> por hogar. Por tanto esto se corresponde con un déficit de 972 kg por hogar, siendo un 48,6% de las necesidades por hogar.
2. Por el contrario en 2016, con una necesidad estimada de 2 283 kg por hogar (9 personas), la producción bruta era de 1 131 kg (ver IOVR1.2<sup>10</sup>, tabla 6), con un disponible neto de 905 kg por

8 Base de calcul : besoin céréalier d'une (1) personne sédentaire par an est de 250 kg.

9 Le disponible net est calculé en soustrayant à la production brute une proportion de 20% représentant les pertes et réserves de semences.

hogar. En este caso el déficit es de 1 378 kg por hogar, lo que representa el 39,6% de las necesidades.

Teniendo en cuenta los antecedentes, se aprecia que de 2014 a 2016, el déficit de cereal pasa de 48,6% a 39,6% (incremento de 9 puntos de porcentaje), lo que se corresponde con una mejora de la cobertura de las necesidades de cereal en los hogares, contribuyendo así al fortalecimiento de su resiliencia.

A pesar de ello, la situación alimentaria de los hogares continúa poco envidiable. De hecho, a la lectura de la tabla 7, podemos observar que los hogares cuyos stocks duran menos de 6 meses, representan aproximadamente el 61%, lo que significa que se encuentran en una situación de precariedad en este sector. Si los ingresos que generan no les permiten la compra de víveres complementarios, o si no se benefician de otras ayudas (distribución gratuita focalizada, cash for work, transferencia de efectivo, etc.), su nivel de vulnerabilidad va a verse agravada, especialmente durante el periodo de escasez en 2017.

**Tabla 7 : Duración de los stocks de cereal en 2016**

Duración		Maradi	Tahoua	Total
9 meses o más	Efectivo	5	8	13
	% del total	3,7%	6,0%	9,7%
6 a 9 meses	Efectivo	22	17	39
	% del total	16,4%	12,7%	29,1%
3 a 6 meses	Efectivo	26	30	56
	% del total	19,4%	22,4%	41,8%
Menos de 3 meses	Efectivo	1	25	26
	% del total	0,7%	18,7%	19,4%
<b>Total</b>	<b>Efectivo</b>	<b>54</b>	<b>80</b>	<b>134</b>
	<b>% del total</b>	<b>40,3%</b>	<b>59,7%</b>	<b>100,0%</b>

**Fuente: Encuesta de julio 2017.**

Desde el punto de vista de los ingresos, la media se estima en 356 634 F CFA por hogar. En la zona de Maradi, es de 287 058 FCFA y en la de Tahoua, de 402 939 F CFA. En ambos casos, estos hogares se encuentran bajo el umbral de pobreza, que es de 1.643.716,8 F CFA calculados sobre la base del umbral de 182.635,2 F CFA en medio rural por persona y por año en Niger.<sup>11</sup> Por tanto dado el nivel de los ingresos, todos los 61% de hogares mencionados (siendo el 20% de Maradi y el 40% de Tahoua) continúan vulnerables, situación más grave que la situación inicial (55% en Tahoua y 60% en Maradi). La consecuencia que podemos extraer es que el nivel de vulnerabilidad de los hogares y, por tanto, de las comunidades, se ha incrementado.

***A la mitad del programa, el nivel de vulnerabilidad de las comunidades de la zona de intervención, continúa siendo preocupante.***

En consecuencia, se deben llevar a cabo esfuerzos adicionales de cara a lograr un aumento notable de las producciones y los ingresos a través de la intensificación y diversificación de los cultivos, tanto de hombres como de mujeres.

10 IOVR1.2 : La production de céréales pluviales accumulées dans les foyers vulnérables a augmenté de 10 % à la fin de la Convention.

11 INS Niger et Banque Mondiale, Profil et déterminants de la pauvreté au Niger en 2011 : premiers résultats de l'enquête nationale sur les conditions de vie : Des ménages et l'agriculture au Niger (ECVMA), juin 2013.



## V. ANÁLISIS DEL DESEMPEÑO GLOBAL DEL PROGRAMA

### 5.1 Análisis de la metodología aplicada

#### 5.1.1 Desde el enfoque de términos de referencia

Como se ha señalado anteriormente en la sección 1.3, la evaluación, tras el estudio de los TDR, resalta una serie de “productos esperados” no visibles, para servir de encuadre a los análisis siguientes.

#### 5.1.2 Desde el enfoque de la coherencia de la lógica de intervención – marco lógico global

Se trata de determinar la existencia o ausencia de una coherencia entre los diferentes niveles del marco lógico global, entre ellos los objetivos general y específico, los resultados y las actividades del programa en relación con sus respectivos indicadores. La evaluación llega a las conclusiones que se citan a continuación.

##### 1. Coherencia de los objetivos del programa

EL objetivo general del programa es “Contribuir a la mejora de las condiciones de vida de la población de los departamentos de Konni y de Malbaza (región de Tahoua) y del departamento de Dakoro (región de Maradi)”. A primera vista, la evaluación constata su pertinencia y su coherencia con las políticas nacionales que proponen, todas, la mejora de las condiciones de vida de la población, independientemente de cuales sean las regiones, los departamentos, los municipios o las comunidades/poblados. Interviniendo en las regiones de Tahoua y Maradi, el programa se inscribe en perfecta coherencia con los principales objetivos del Gobierno de Níger tal como se exponen más adelante.

La evaluación también confirma la coherencia entre el objetivo general anteriormente citado, y el objetivo específico “Fortalecimiento de la resiliencia de la población de los municipios de Alléla, de Bazaga (Dpt. de Konni), de Doguérewa (Dpt. de Malbaza) en la región de Tahoua y en los municipios de Sabon Machi y Maiyara (Dpt. Dakoro) en la región de Maradi”. Asimismo, la consecución del objetivo específico, que es inherente al éxito del programa, contribuye al logro del objetivo general. Las actividades previstas a tal efecto, se inscriben perfectamente en línea hacia la consecución del objetivo específico del programa. De hecho, éstas permiten, no sólo la mejora de la seguridad alimentaria, nutricional y sanitaria de los hogares más pobres, sino también el fortalecimiento de su resiliencia en relación con los efectos nefastos del cambio climático.

##### 2. Debilidades del marco lógico global

Hace referencia a problemas relativos, no solamente a la formulación de algunos indicadores de resultados, sino también a la falta de la línea base del marco lógico global. Esto dificulta la determinación de los progresos realizados por la intervención.

#### 5.1.3.1 Equipos de gestión del programa

El programa es implementado por dos ONG españolas de las cuales MPDL interviene en la región de Tahoua y CRE en la de Maradi. Éstas son acompañadas por ONG nacionales seleccionadas en base a su experiencia y logros en la temática de intervención del programa siendo Gedda Gao y ANBEF la contraparte de MPDL y CRN la de CRE. Como se expone más adelante, los equipos de ejecución son apoyados también en diferentes ámbitos de competencia por los servicios técnicos descentralizados.

### ***5.1.3.2 Composición del personal permanente***

MPDL, con oficina en Konni, dispone de un personal permanente compuesto por 18 agentes, siendo 3 de ellos mujeres. La CRN, que ejecuta como contraparte de CRE en Maradi, cuenta con un efectivo de 12 agentes de los cuales, son mujeres. Teniendo en cuenta que las asociaciones femeninas constituyen la puerta de entrada/el actor clave del programa, se debe tener esto en cuenta y asignar un mayor número de agentes femeninos por motivos de acercamiento al medio rural. En otras palabras, la evaluación constata que este aspecto no ha sido tenido en cuenta de manera satisfactoria por el consorcio.

### ***5.1.3.3 Estabilidad del personal permanente***

Uno de los criterios de valoración de un equipo de ejecución de un proyecto/programa plurianual es la tasa de rotación de su personal. Conforme ha estimado la evaluación, la tasa es de 27,7% para MPDL y de 25% para la CRN. En ambos casos, las tasas son muy elevadas, lo que sugiere una inestabilidad en el seno de los equipos de gestión del programa. Desde esta perspectiva, la eficacia y la eficiencia de un programa se ven comprometidas, contribuyendo así a limitar el desempeño de dichos equipos.

### ***5.1.3.4 Existencia de un sistema de evaluación del personal operacional***

Se desprende de la encuesta en terreno que el personal de ejecución del programa no es evaluado de manera sistemática. Si tal evaluación se pusiera en práctica, permitiría identificar las debilidades técnicas de los agentes y tomar medidas correctivas para el logro normal de los objetivos del programa.

### ***5.1.3.5 Promoción de jóvenes graduados***

Por otra parte la evaluación señala que el personal permanente es apoyado por becarios que aportan su contribución a la ejecución del programa bien en el ámbito técnico o bien en el plano administrativo y financiero. Esta política de puestos para becarios tiene una doble ventaja. No sólo permite al programa cubrir, por poco tiempo que sea, su déficit de competencias para mejorar la eficacia de la gestión administrativa y técnica, sino también para colaborar en la promoción de los jóvenes, los cuales adquieren una experiencia profesional a través de una transferencia de capacidades.

### ***5.1.3.6 Existencia de mecanismos de seguimiento/evaluación de las operaciones***

La evaluación verifica la existencia de un dispositivo de evaluación operacional en cada una de las ONG MPDL y CRE para la gestión del programa. A parte del personal encargado del seguimiento a nivel de las ONG MPDL y CRE/CRN, muchos otros actores se encuentran involucrados en las actividades de seguimiento, como los servicios técnicos descentralizados del Estado (agricultura, ganadería, medioambiente, promoción de la mujer, sanidad, etc.), los comités de los poblados u organizaciones comunitarias (COGES, COHAS, escuelas de maridos, etc.) así como los municipios. Éstos participan en la recogida de datos sobre terreno mediante herramientas concebidas para tal efecto, y, en algunos casos, en su crecimiento, facilitando así la alimentación de las bases de datos.

La evaluación valora debidamente el trabajo realizado por los servicios de seguimiento y evaluación, principalmente a través de la elaboración de numerosos productos informativos (ver la lista de documentos consultados), lo que, además, ha sido de gran utilidad para la elaboración del presente informe de evaluación. En términos generales, los documentos elaborados a través del seguimiento, son utilizados periódicamente para el análisis de los progresos realizados y para la identificación de problemas ocurridos a lo largo de la implementación de las PAC1 y PAC2. De esta forma, la información recogida alimenta las reuniones mantenidas por las diferentes instancias de coordinación. Se trata, a nivel de cada región, de comités de ejecución constituidos por representantes de MPDL, de la CRN y de los servicios técnicos, así como de miembros de los consejos comunitarios de la zona de intervención; estos comités se encargan de la supervisión del programa y de la planificación anual en cada una de sus zonas de intervención respectivamente. A nivel del consorcio, se ha creado un comité de dirección regido conjuntamente por el

jefe de misión de MPDL y el jefe de la delegación de la CRE; dicho comité es responsable del seguimiento trimestral del conjunto de las actividades, así como de las posibles orientaciones que se deban dar al programa.

### 5.1.3.7 Debilidades de los dispositivos de seguimiento

La evaluación detecta un cierto número de incoherencias que marcan el desempeño de los dispositivos de seguimiento/evaluación de MPDL y de la CRE/CRN. A nivel estratégico se aprecia un problema de homogeneidad en las unidades de medida utilizadas para el registro de ciertos indicadores de resultados del marco lógico global. Además, según se trate de MPDL o de la CRE/CRN, algunos de los datos recolectados no pueden ser objeto de suma dada la diferente naturaleza de las unidades empleadas. Por ello, para poder disponer de resultados consolidados a nivel de Consorcio, es necesario que ambas ONG homogenicen sus planteamientos identificando la unidad apropiada a utilizar para la medida de cada indicador e incorporarla a sus dispositivos de seguimiento y evaluación respectivos, lo que permitirá disponer de una situación global de los progresos realizados por el Consorcio.

A nivel operacional, los problemas referidos por los diferentes actores implicados en el seguimiento de las actividades de la PAC1 y PAC2 comprenden entre otros:

1. La multitud de proyectos a seguir por el mismo agente de seguimiento, produciendo una sobrecarga de trabajo
2. El retraso en la transmisión de datos por determinados servicios técnicos de los socios
3. La falta de medios logísticos a disposición de los socios locales (ONG nacionales)
4. La frecuente ausencia de determinados actores comunitarios responsables de la recogida de datos, provocando reiterados retrasos en la comunicación de la información que poseen.

## 5.2 Gasto de recursos presupuestarios

A la lectura de las tablas 8 y 9 a continuación, la evaluación confirma unas tasas de gasto presupuestario bastante débiles durante los dos primeros años del programa. La tasa es de poco más de 66% para la CRE/CRN que interviene en la región de Maradi frente cerca de 70% para el MPDL en la región de Tahoua. Esta situación evidencia un bajo rendimiento en las dos ONG y puede deberse bien a una escasa planificación o bien a una subestimación, cualitativa o cuantitativa, de las necesidades de las comunidades locales de las dos zonas de intervención del programa. No obstante, la CRE no considera que el bajo nivel de gasto presupuestario sea malo necesariamente en el marco del Convenio AECID. De hecho, el ahorro en el gasto presupuestario puede servir para financiar una nueva PAC en el año 5 destinada a fortalecer algunas actividades y contribuir al logro de los indicadores del programa.

**Tabla 8 : Situación del gasto presupuestario CRN Maradi**

Categorías	Previsiones FCFA	Ejecuciones FCFA	Tasa de realización	Observaciones
Personal	102 866,72	102 941,54	100,07%	
Resultado 1	402 579,00	279 204,74	69,35%	
Resultado 2	94 446,80	35 789,90	37,89%	
Resultado 3	0,00	0,00	0%	
Resultado 4	34 752,32	3 684,12	10,60%	
<b>Total</b>	<b>634 644,84</b>	<b>421 620,30</b>	<b>66,43%</b>	

**Fuente: CRN 2017.**

**Tabla 9 : Situation de la consommation budgétaire MPDL Konni**

Categorías	Previsiones FCFA	Ejecuciones FCFA	Tasa de realización	Observaciones
PAC 1 : Personal	97 500 704,70	67 398 071,05	69,13%	En 2015 algunos agentes se encontraban

				al cargo de otros programas
PAC 1 : Actividades del proyecto	67 137 198,95	43 124 025,00	64,23%	
PAC 2 : Personal	80 527 616,52	80 607 977,84	100,10%	
PAC 2 : Actividades de proyecto	112 467 763,39	57 064 651,00	50,74%	
<b>Total</b>	<b>357 633 283,56</b>	<b>248 194 724,89</b>	<b>69,40%</b>	

Fuente: MPDL 2017.

### 5.3 Estrategia de partenariato del programa

El programa es implementado en estrecha colaboración con diversos socios institucionales que agrupan los Servicios Técnicos Descentralizados del Estado (STD), las ONG nacionales (ONG Gedd Gao, Asociación ANBEF y CRN), los municipios y comunidades/poblados. Son solamente las ONG nacionales con quien MPDL y CRE han formalizado sus relaciones de partenariato, definiendo así las obligaciones de las partes signatarias.<sup>12</sup> En relación a, principalmente los STD, cuya responsabilidad es garantizar la incorporación de las políticas nacionales y asegurar una regulación seguido por las comunidades seleccionadas por el programa, los acuerdos son más bien tácitos. Sin embargo, en el marco de sus relaciones con la MPDL y con la CRE, sus intervenciones se enmarcan por los TDR aprobados por las partes. Conviene señalar que en Dakoro, se ha firmado, de manera excepcional, un Convenio entre la CRN y la Dirección del Departamento Hidráulico de Dakoro para el seguimiento de las obras de agua realizadas en el ámbito del programa.

En general, MPDL y la CRE valoran de manera satisfactoria el cumplimiento, por parte de sus socios, de los compromisos adquiridos de manera formal con las ONG nacionales, o de manera tácita con los STD, los municipios y las organizaciones de las comunidades locales. Entorno a un 80% de los responsables de los servicios técnicos descentralizados entrevistados, valoran a su vez positivamente todas la relaciones que mantienen con MPDL y CRE/CRN. La buena relación entre los socios se explica en gran parte por las medidas de implicación y de responsabilización de los actores designados por el consorcio.

Con respecto a los STD asociadas, algunos de sus agentes han visto fortalecidas sus capacidades en los siguientes ámbitos:

1. Orientación a la población en materia de formación "wash in nut", en la práctica del jardín de la casa y de la horticultura;
2. El mejor dominio de los indicadores PF/SR;
3. La estrategia de la Escuela de maridos
4. El método de selección de poblaciones y hogares vulnerables;
5. Las medidas de higiene en ATPC ;
6. La organización de trabajo en un proyecto

***En su proceso, el programa ha establecido relaciones de asociación formal con las ONG locales, bajo la forma de TDR con los STD, y tácitos con los municipios y las organizaciones comunitarias locales, a satisfacción de todas las partes. En el proceso, los STD han adquirido, incluso, nuevos conocimientos en diferentes ámbitos de competencia.***

### 5.4 Misiones de apoyo técnico

<sup>12</sup> Acuerdo global de partenariato entre GEDD GAO y el Movimiento Por La Paz MPDL del 25 de junio de 2013 ; Protocolo de colaboración federación Movimiento por la Paz (MPDL) y Grupo Educativo para el Desarrollo Sostenible (GEDD-GAO) Año 2015 y Año 2016 ; y un MoU entre la CRE y la CRN.

Durante el periodo de ejecución de las PAC1 y PAC2, los equipos de proyecto han recibido varias misiones de apoyo y supervisión organizadas como sigue:

1. Misiones de MPDL Madrid (Junio 2015, Febrero 2016, Julio 2016) que tenían por objetivo, entre otros, el fortalecimiento de las capacidades de los equipos en terreno y el apoyo en temas de organización y planificación de actividades;
2. Misiones del Comité regional del ATPC (Mayo 2016) que se han centrado principalmente, en la supervisión de las actividades ATPC en cuanto al estado de la implementación del ATPC y de la evaluación de poblados certificables FDAL ATPC;
3. Misiones de supervisión por la CRE (junio 2015, abril 2016, junio 2016 y diciembre 2016).

A pesar de que estos apoyos sean encomiables en su esencia, la información disponible no hacen resaltar los resultados en forma de conclusiones y posiblemente de recomendaciones dirigidas principalmente a los equipos de ejecución.

### **5.5 Misiones de auditoría**

Las misiones de auditoría se han realizado en octubre de 2016 para la PAC1 y en junio de 2017 para la PAC2 dentro del Consorcio MPDL-CRE. Sin embargo, la evaluación no ha podido disponer de información sobre las conclusiones de dichas auditorías.

### **5.6 Estrategia de comunicación/visibilidad**

La visibilidad del financiador de fondos, es decir la AECID y las ONG españolas (MPDL y CRE) está presente a través de sus logos impresos sobre todos los documentos del programa así como sobre las banderolas confeccionadas en el ámbito de las formaciones o de la implementación de apoyos a nivel de las comunidades beneficiarias. Además, los logos de los financiadores y de las ONG se han impreso en pequeños carteles a nivel de BC, BI, pozos, etc. Sin embargo, a nivel de la población beneficiaria, que en su mayoría es analfabeta, la visibilidad sólo era posible a través de los nombres de los gentes de MPDL y de la CRN, a los cuales la población se refiere para identificar estas ONG entre las demás. Signos de identificación simples (carteles) o expresiones simbólicas chocantes (eslóganes, cánticos) asociadas a estas ONG, o mejor, al programa, habrían podido ayudar a distinguirles más fácilmente de otros actores.

### **5.7 Principales dificultades señaladas en la gestión del programa y sus soluciones**

De acuerdo con las declaraciones de ciertas ONG de ejecución, la principal dificultad encontrada está relacionada con los retrasos ocurridos en el inicio de las PAC, lo que conlleva consecuencias en las planificaciones anuales. No obstante, se acordó en el convenio que el periodo de ejecución de una PAC se desarrolla entre enero y diciembre de cada año. De esta forma, el memorándum de acuerdo 2015 que vincula MPDL y el Gedd Gao evidencia un retraso a la PAC1 y resuelve que la fecha de entrada en vigor del programa sería la de la firma del memorandum para terminar el 31 de diciembre de 2015, que se corresponde con el final de la ejecución de las actividades previstas. Asimismo, la CRN informa del mismo problema de retraso de dos meses en el inicio de su PAC2, ya que las actividades de la PAC1, continuaron hasta 2016, invadiendo así el periodo de ejecución de la PAC2.

Como consecuencia, no se han podido ejecutar diversas actividades de esta PAC2 por la CRN. Concretamente: 1) RE2.A1.12 Formaciones para el fortalecimiento de las capacidades de ASC y matronas en PF y SR (CPN y CpoN, parto asistido) en 11 comunidades de Dakoro; 2) RE2 A1.14. Formaciones en gestión de evacuación en los CSI para 11 COGES en Dakoro; 3) RE2 A1.15. Apoyo a las micro-planificaciones en las áreas de salud (participación e implicación de mujeres y jóvenes) en Dakoro; y 4) RE4 A1.2. Acompañamiento en la implementación de los SCAP-RU en 11 comunidades de Dakoro (actividad común a la CRE y a MPDL).

A todo esto se suma el limitado seguimiento acordado con los servicios técnicos, la escasa financiación que cubre un número limitado de poblados mientras que las necesidades son más grandes.

Por ello es imperativo que para las PAC3 y 4 se tomen medidas correctivas con el objeto de remediarlo. Esto incluye:

1. respetar la planificación de las actividades ;
2. la asignación a tiempo los recursos de ejecución y seguimiento;
3. la intensificación del seguimiento en asociación con los STD y los municipios (misiones conjuntas);
4. la extensión del programa en beneficio de nuevos poblados.

## **5.8 Conclusión parcial**

La evaluación intermedia señala los elementos de desempeño siguientes:

- **Puntos fuertes**

1. Los objetivos del marco lógico son coherentes y pertinentes en relación con las políticas nacionales en materia de desarrollo, especialmente en materia de fortalecimiento de la seguridad alimentaria y de la resiliencia de las comunidades vulnerables de cara a los efectos nefastos del cambio climático ;
2. Las actividades del programa son implementadas en base a un plan de trabajo (PAC1 y 2) por los equipos de MPDL y de la CRE en estrecha colaboración con socios públicos (STD) y privados (ONG nacionales) así como con las organizaciones comunitarias procedentes de las comunidades beneficiarias de la intervención; la calidad de las relaciones es bien valorada por todas las partes interesadas;
3. En cada una de las ONG de ejecución, existe un dispositivo de seguimiento y evaluación operacional dotado de una base de datos que se alimenta con la contribución de otros actores implicados; los resultados del análisis de los datos recogidos a lo largo del seguimiento son utilizados para documentar y evaluar los progresos realizados;
4. La coordinación del programa está asegurada por un comité de ejecución en cada región (MPDL y CRN apoyadas por las ONG locales y los STD), un comité de orientación o dirección a nivel del consorcio (jefes de misión de MPDL y de la delegación de CRE) y los comités de los poblados que participan en el seguimiento de las actividades;
5. Los medios financieros movilizados para la ejecución del programa; en el caso de las PAC1 y 2 son adecuados en relación al volumen de las actividades previstas;
6. La ejecución del programa ha tenido como efecto indirecto el fortalecimiento de las capacidades de algunos agentes de los STD en diversos ámbitos de competencia (método de selección, PF/SR, nutrición, ATPC, etc.);
7. Las medidas de sostenibilidad promovidas por el programa incluyen, entre otras, el fortalecimiento de las capacidades de los actores locales, el uso de las asociaciones de mujeres como puesta de entrada, la responsabilizarían y la participación física y financiera de la población beneficiaria, la inclusión de los PDC que incorporan las necesidades prioritarias de las comunidades.

- **Puntos débiles**

1. La ausencia de una línea de base clara para poder apreciar los progresos realizados por las PAC1 y 2;
2. La falta de unidades claras para medir los indicadores de resultados;
3. El retraso en el inicio de las PAC1 y 2;
4. El escaso número de misiones de seguimiento efectuadas por los socios, incluyendo a los STD y ONG locales.



## VI. ANÁLISIS DEL RESULTADO DEL PROGRAMA SEGÚN LOS CRITERIOS Y TIPOS DE EVALUACIÓN

### **6.1 Análisis de enfoque del programa: Método de selección de los beneficiarios del programa**

El proceso de selección ha sido participativo en el sentido de que ha implicado, no sólo a los representantes de las ONG MPDL y CRE, los servicios técnicos descentralizados de las comunidades, sino también de las comunidades locales a través de los comités locales del lugar y organizados alrededor de los jefes tradicionales y religiosos. El proceso se ha organizado en cada una de las dos regiones de intervención, Maradi et Tahoua.<sup>13</sup>

Se ha efectuado en dos etapas: selección de los poblados de intervención y elección de los hogares beneficiarios del programa. En la actuación, los poblados han sido primero seleccionados y luego en el seno de cada poblado se han escogido los hogares más vulnerables. En uno u otro caso los criterios de vulnerabilidad se han definido de forma consensuada de acuerdo con la estrategia global del programa.

Es así, que para los poblados, se ha privilegiado el grado de déficit agrícola y su frecuencia según las estadísticas efectuadas por los servicios estatales. Por lo que se refiere a los hogares, los criterios privilegiados son los siguientes:

1. Para la elección de los hogares o de las mujeres beneficiarias de cabras: mujeres jefas de hogar que tienen muchos niños a su cargo, viudas o cuyos maridos están inválidos o en migración durante varios años;
2. Para la elección de los beneficiarios al apoyo en ayuda de huerta: mujeres de las agrupaciones salidas de estas comunidades vulnerables que aceptan participar. Para la selección de mujeres auxiliares veterinarias: mujeres que saben leer y escribir en francés o en lenguaje y con la autorización de sus respectivos maridos.
3. Para la elección de los hogares beneficiarios de apoyo en cultivos de secano: hogares dispuestos a dedicar una parte de su tierra de cultivos para servir de campo de demostración.

La encuesta efectuada a los diferentes actores ha permitido confirmar el proceso que se ha desarrollado como sigue:

1. La totalidad de los grupos de los poblados conocidos han declarado haber estado implicados en el proceso de selección y que los criterios han sido buenos y bien definidos en asamblea del poblado y utilizados por un comité del mismo, cuyos miembros han sido elegidos por consenso, para la selección de los hogares. Los principales criterios de que se trata son el tamaño de los hogares principales (citado 22 veces), el de la cabaña de ganado de los hogares (citado 17 veces), el capital de propiedad (citado 15 veces), el sexo del jefe de hogar (citado 11 veces) y finalmente el grado de pobreza (citado 6 veces).
2. Alrededor del 97% de los grupos focales han declarado que las comunidades locales han estado implicadas en la definición de los criterios de selección.
3. Según el 93,3% de los grupos focales, el proceso de selección ha sido totalmente transparente y los hogares seleccionados forman parte de los objetivos más vulnerables, incluso de los más prioritarios como identificados desde el principio.
4. Los grupos focales de los poblados han declarado igualmente que existen aún hogares vulnerables que necesitan apoyo como los primeros y que estiman en alrededor de 6.664 para el conjunto de sus comunidades. Por consiguiente, recursos suplementarios serán más que necesarios para cubrir sus necesidades, apoyando y contribuyendo a asegurar su seguridad

---

13 Modelo de informe técnico anual de seguimiento para los convenios de la llamada 2014. Versión 1 de marzo de 2016) (29/4/2016 Informe PAC1 Convenio Resiliencia).



- alimentaria, nutricional y de salud.
- Según el 33% de los poblados, se ha creado un comité de queja con vista a la gestión de las reclamaciones de los hogares no satisfechos con los procedimientos de selección. En total, 38 quejas han sido registradas pero solamente 27, o sea el 71%, han sido resueltas satisfactoriamente. La gran mayoría (69%) de los responsables de los servicios técnicos descentralizados confirman la utilización de esta práctica y aproximadamente el 67% declaran haber estado asociados. En total: el 90% han reconocido la importancia de la elección de los poblados y de los hogares beneficiarios, 87,5% la metodología y 80% la transparencia del proceso.

***El proceso de selección de los poblados de intervención y de los hogares beneficiarios ha sido llevado de forma participativa y transparente.***

## **6.2 Análisis de la participación de los actores interesadas en el proceso de implementación del programa**

El enfoque favorecido por el Consorcio (MPDL-CRE) en la ejecución del programa pretende ser participativo en el sentido de que todos los demás socios están facultados en el proceso de implementación, cada uno dentro de su propia esfera de competencia. Los mecanismos establecidos para garantizar la participación de los asociados en la ejecución y el seguimiento de las actividades del programa son los siguientes:

- Con el fin de facilitar la rendición de cuentas de los beneficiarios del programa, se establecen comités de aldea para garantizar el seguimiento y el control de las acciones. Estos comités trabajan en estrecha colaboración con todos los demás asociados en la ejecución, como las ONG locales de ejecución y los servicios técnicos estatales que, por sus funciones oficiales, garantizan el cumplimiento de las políticas gubernamentales, las comunidades beneficiarias en sus respectivas esferas de competencia. También hay que señalar que la participación de las comunidades beneficiarias a veces es física (participación en la formación fomento de la capacidad, tiendas de regalos para tiendas de insumos y fundamento de la operación de campos de prueba, recortar el calendario de desarrollo con el apoyo de los servicios técnicos del equipo y estatales, etc.), a veces a través de pagos financieros de las contribuciones para el funcionamiento de la SMC y la tarifa de establecimiento de atención de servicios que incluyen en que concierne a grupos de mujeres<sup>14</sup>.
- Con el fin de coordinar mejor la participación de todos estos actores pero también de facilitar la dirección del programa sobre el terreno, se creará un comité de "ejecución" integrado por representantes de las ONG locales, representantes de las comunas beneficiarias y servicios técnicos en cada una de las áreas del programa. Estos Comités de Implementación actúan como un órgano de monitoreo del proyecto y son responsables de informar sobre las acciones llevadas a cabo para evaluar mejor su nivel de implementación, lo que facilita una mejor toma de decisiones. En este proceso, cada comité desempeña el papel de asesor del comité de gestión de campo establecido y le informa de las dificultades encontradas en el proceso de implementación del proyecto.
- A un un nivel de coordinación superior, se crea un Comité de Dirección del Proyecto, integrado por el Coordinador del Programa, el Jefe de Misión del MPDL y el Jefe de la Delegación de la Cruz Roja Española. La función de este comité es analizar los resultados trimestrales del programa en ambas regiones en relación con la programación anual (ACAN), así como las recomendaciones de los Comités de Aplicación y decidir el camino a seguir para alcanzar los objetivos establecer.

---

14Informe PAC1, Convenio de resiliencia 29/4/2016.

Otros efectos positivos relacionados con la participación de los STD en el proceso de seguimiento / evaluación pueden resumirse en los resultados de algunas reuniones de los comités de seguimiento del programa. Esto es, particularmente, el caso de una reunión de intercambios entre la CRN y las STD que hizo un inventario de los logros alcanzados y los avances en cada etapa de la implementación de las actividades de la PAC 2016. Puntos fuertes y débiles y se formularon recomendaciones para mejorar los resultados de las actividades en curso. Esto significa que el proceso de aprendizaje de los distintos actores es operativo y debe perseguirse no sólo para la creación de capacidad de los equipos de implementación, sino sobre todo para el logro de los objetivos del programa.

## **6.3 Análisis de la propiedad por los actores**

### **6.3.1 Situación a nivel de los grupos de mujeres**

La encuesta revela que en casi todos los grupos de mujeres, el principal problema es la insuficiencia de sus recursos financieros para emprender AGRs. Aproximadamente el 77% de estas organizaciones ya han solicitado fondos del MPDL, el CRN, Care International Níger, los municipios, etc. que han quedado sin respuesta. También muestra que alrededor del 33% de los grupos utilizan documentos contables para la gestión de sus actividades (Anexo 22). Estos son cuadernos citados por 10 grupos y cuadernos de recibos impresos citados por otros 2. Son los presidentes de los grupos los que suelen tener estos documentos (7 grupos)

. A pesar de las dificultades encontradas en la temporada agrícola, los grupos de mujeres son más activos en la horticultura y la reposición de ganado. La capacitación recibida en ambas áreas y los beneficios de las mujeres para-veterinarias son más propicias para la participación de las mujeres y la propiedad de las actividades apoyadas por el programa.

### **6.3.2 Al nivel de las comunas**

La herramienta de desarrollo municipal es el plan de desarrollo municipal (PDC), que establece las prioridades de las poblaciones locales y los presupuestos relacionados. La financiación de las PDC se garantiza principalmente a través de la movilización de recursos internos, a la que se añade por cierto la contribución del presupuesto del Estado y posiblemente el apoyo de los socios. Dada la debilidad de sus propios recursos, las municipalidades de Níger suelen encontrar enormes dificultades para financiar sus PDC. Por lo tanto, es improbable que estas comunidades aseguren el monitoreo permanente necesario para la sostenibilidad de las inversiones (pozos, BC, BI, etc.) que más a menudo se enumeran como patrimonio comunal. Cabe señalar, sin embargo, que al involucrar a los municipios en el desarrollo de los PAC, el programa fortalece las capacidades de los alcaldes, la mayoría de los cuales no cuentan con la capacitación necesaria y suficiente para preparar sus PDC.

## **6.4 Análisis de medidas para asegurar la sostenibilidad de los logros promovidos**

Durante los dos primeros años de ejecución del programa se promovieron varias medidas para garantizar la sostenibilidad de las acciones:

### **6.4.1 A nivel de las instituciones de ejecución**

1. La participación de los STD en la ejecución de las actividades del programa, lo que favorece el fortalecimiento de las capacidades en materias que algunos de sus agentes desconocen o no dominan en profundidad;

2. La inclusión de actividades de las asociaciones de mujeres inscritas en los PDC y PIA (actividades presupuestadas), lo que anima a los municipios en la promoción en cuestión de género y empoderamiento de las mujeres en sus zonas de jurisdicción.

#### **6.4.2 A nivel de las comunidades locales**

1. La adhesión al programa y la participación de comunidades locales en la promoción interna y en el seguimiento de las actividades a beneficio de los hogares vulnerables a través de sus organizaciones comunitarias (asociaciones de mujeres, COGES, COHAS, líderes comunitarios y religiosos, etc.);
2. El trabajo con los líderes comunitarios y religiosos, quienes son escuchados por las comunidades locales, para transmitir los mensajes relativos a buenas prácticas en PF/SR;
3. El fortalecimiento de las capacidades de los actores locales así como de los hogares a través de las actividades de información, de capacitación, o de sensibilización dirigidas, no solamente por los prestatarios de servicios (ANBEF, Gedd Gao, CRN), por los equipos del programa o a través de las radios comunitarias, etc.;
4. La promoción de prácticas simples de cambio de comportamiento, tales como los PFE, al alcance de la mayoría de los hogares;
5. La participación física y financiera de las comunidades mencionadas contribuye a la responsabilización de los beneficiarios pero sobre todo a la apropiación por parte de éstos últimos, de la ejecución del programa.

#### **6.5 Análisis de la capacidad de autonomía de las mujeres**

Las mujeres de las 30 asociaciones entrevistadas conocen bien sus derechos a participar en actividades socioeconómicas y a la toma de sus propias decisiones que contribuyan al fortalecimiento de su empoderamiento. La situación se presenta como sigue:

1. En total, 17 asociaciones de mujeres localizadas en 16 poblados de la zona de intervención han participado durante los dos últimos años en los encuentros relacionados con diversas temáticas de promoción de los derechos de la mujer.
2. Del total, el 90% de las asociaciones entrevistadas dicen encontrarse muy cómodas en la defensa de los derechos de las mujeres pobres de sus poblados y el 6,7% se encuentran moderadamente cómodas. En lo relativo al matrimonio precoz o forzado, 97,3% de las asociaciones han indicado sentirse muy cómodas y el 6,7%, moderadamente cómodas, con la lucha contra esta práctica.
3. Esas organizaciones de mujeres luchan hoy en día en favor de otras mujeres pobres de sus comunidades para lograr, ellas también, apoyos en créditos AGR (horticultura, ganadería, etc.) y aligerar las tareas domésticas de las mujeres (molienda del grano).

Sin embargo, de acuerdo al 66,7% de las asambleas de los poblados, existen diversos factores que bloquean o relentizan la participación socioeconómica de las mujeres. Se trata de carencias, incluso, falta de capital para la conducción de los AGR, disminución de las ventas de productos fabricados por las mujeres. Para solventar estos problemas, se han propuesto diferentes soluciones, de las cuales las más importantes son el apoyo en créditos AGR, el fortalecimiento de las capacidades de las mujeres en gestión y en técnicas de transformación y conservación, comercialización de productos agropastorales y en producción animal (pequeño ganado y cebo).

El estudio muestra también que el 81% de esas mujeres ejercen sus derechos a la participación socioeconómica en el momento que dirigen varias AGR como la alimentación en la calle, el pequeño comercio de proximidad, la horticultura, el cebo de ganado, la artesanía y la costura. Ellas ingresan en estas actividades con objeto de generar un ingreso para mejorar las condiciones de vida de sus hogares, asegurar su independencia económica e imitar a otras mujeres en actividad. Esta voluntad manifiesta de autonomía económica procede de una iniciativa personal en el 75% de las mujeres.

Es en el ámbito del fortalecimiento de su empoderamiento que las mujeres se involucran en la práctica de la tontina. No obstante, la evaluación ha determinado que los fondos movilizados a través de los ingresos generados por los AGR son insuficientes como se desprende de la tabla 10. Es probablemente el motivo que ha llevado a dos asociaciones a solicitar a los IMF un crédito de 300 000 F CFA para una de ellas y de 1 000 000 F CFA para la otra. Los fondos se distribuyen entonces a los miembros bajo forma de créditos AGR.

**Tabla 10 : Práctica de la tontina por las asociaciones de mujeres entrevistadas**

Región	Importe de la cuota individual (FCFA)	Importe global de una rotación de la tontina (FCFA)
Maradi	438,64	23 113,64
Tahoua	164,71	4 285,29
<b>Total</b>	<b>272,32</b>	<b>11 682,14</b>

Fuente: encuesta de julio 2017.

## **6.6 Análisis de la pertinencia del programa**

### **6.6.1 Desde el enfoque de las políticas nacionales**

La evaluación concluye que el programa ha sido concebido de manera alineada a diversas políticas y estrategias nacionales y sectoriales, lo que garantiza su pertinencia en el marco de las prioridades del Gobierno de Níger en materia de desarrollo de la población. Con su implementación, el programa ha contribuido a la consecución de un determinado número de objetivos nacionales, que se pueden resumir como sigue:

#### **1. Programa de Desarrollo Económico y Social (PDES) 2012-2015**

En su momento, el PDES disponía que la adaptación al cambio climático era imperativa en Níger y que por tanto, debían concebirse medidas consecuentes e integrarlas a todas las acciones de desarrollo económico y social. Dichas medidas constituyen soluciones sostenibles que contribuyen a la reducción de la vulnerabilidad de la población frente a los impactos negativos del cambio climático y a fortalecer su resiliencia y tolerancia frente a fenómenos climáticos extremos. Las intervenciones prioritarias en este terreno han sido relativas a la transferencia de tecnología tanto para la atenuación como para la adaptación al cambio climático, al fortalecimiento de las capacidades en materia de investigación y observación sistemática y a acciones en materia de información, sensibilización, educación y formación.

En relación al fortalecimiento de la resiliencia de los grupos vulnerables en materia de seguridad alimentaria, el PDES ha definido un eje estratégico, en particular el eje 3, que trata específicamente de la “promoción de una seguridad alimentaria y un desarrollo agrícola sostenible” y diversos programas de mejora de los rendimientos de cultivos de regadío y diversificación, de incremento de la producción animal, pesca, etc. De la adaptación de respuesta a crisis y catástrofes naturales y de movilización y responsabilización de actores en la implementación de actividades. El efecto global que se persigue consiste en conducir a las población a asegurar de manera sostenible su seguridad alimentaria y nutricional, y es justamente a este nivel, que el programa ejecutado por el consorcio MPDL-CRE se integra en el PDES, alineándose al mismo tiempo con la iniciativa “los Nigerinos Alimentan a los Nigerinos” " ou l'i3N.

#### **2. La iniciativa 3N (i3N)**

Como se define en el PDES, el objetivo estratégico relacionado con la “seguridad alimentaria y el desarrollo agrícola sostenible” es común al i3N cuyo objetivo específico es “Fortalecer las capacidades nacionales de producción alimentaria, de abastecimiento y de resiliencia frente a crisis y catástrofes naturales”. Al igual que la i3N, el programa del Consorcio MPDL-CRE selecciona los pequeños

productores, los hogares vulnerables, las explotaciones familiares y las organizaciones socioprofesionales, entre las que se encuentran las asociaciones de mujeres. De esta manera el programa se encuentra alineado con los ejes estratégicos siguientes de la i3N: *Eje 1: Aumento y diversificación de la producción ASPHA* (Objetivo estratégico 3: Fortalecimiento sostenible de la producción agrícola y alimentaria, los ingresos de los hogares vulnerables y su acceso a los alimentos) y *Eje 3: Mejora de la resiliencia de la población frente al cambio climático, crisis y catástrofes* (Objetivo estratégico 1: Mejorar la protección social de las comunidades y hogares más vulnerables asegurando sus medios de vida).

### **3. Política Nacional de Género**

La Política Nacional de género del 31 de julio de 2008 prevé “el establecimiento de un ambiente institucional, sociocultural, jurídico y económico favorable a la equidad e igualdad de género y la integración efectiva de género como variable en todas las etapas de los procesos de estudio e investigación de las condiciones socioeconómicas de la población”. Sin embargo, la puerta de entrada del programa ejecutado por el Consorcio ha sido las asociaciones de mujeres, consideradas no sólo como beneficiarias de la acción sino sobre todo como actores en la ejecución de actividades relativas a la promoción del liderazgo socioeconómico de las mujeres, de los derechos de la mujer y de la salud de las madres e hijos.

#### **6.6.2 Desde el enfoque de las necesidades de las comunidades locales**

Al final de los dos años de implementación del programa, 74% de los hogares valoran positivamente la pertinencia de los apoyos recibidos que encajan perfectamente con algunas de sus prioridades, principalmente en los ámbitos de seguridad alimentaria y nutricional así como de la salud de la mujer y el niño. Esto, ha sido confirmado por la totalidad de los servicios técnicos descentralizados entrevistados (anexo 23).

#### **6.6.3 Desde el enfoque de los mecanismos de coordinación, de información y de sinergias en la zona de intervención del programa**

A nivel nacional, la coordinación de todos los proyectos de desarrollo es responsabilidad del ministerio encargado del desarrollo comunitario y de ordenación del territorio. A nivel regional y departamental, son los órganos de dicho ministerio, es decir, las direcciones regionales y departamentales que se encargan de la coordinación en el plano técnico. A nivel local es responsabilidad municipal. Sin embargo, por falta de medios materiales (logísticos) y económicos suficientes, los servicios técnicos mencionados y los municipios no pueden asegurar normalmente esta coordinación si no son hay apoyo de proyectos en sus zonas de jurisdicción.

En cada uno de los departamentos y regiones, existen marcos de concertación compuestos por todos los servicios técnicos descentralizados, los proyectos de ONG, etc. que aseguran la coordinación a nivel estratégico de las intervenciones de los socios. Estas instancias son dirigidas respectivamente por los prefectos de los departamentos y los gobiernos regionales. A nivel local, son las alcaldías las que aseguran la función de coordinación de los actores.

### **6.7 Análisis de la eficacia del programa**

La evaluación constata que en general los indicadores son pertinentes. No obstante, no todos los indicadores previstos permiten captar los datos apropiados en los poblados de intervención del programa. De hecho, algunos están mal formulados y no permiten determinar exactamente la situación de las poblaciones seleccionadas. Los datos que no se encuentran disponibles a nivel de los centros de salud, principalmente los CSI, se encuentran agrupados con los de otros poblados cubiertos por el Distrito sanitario implicado. De hecho, la herramienta utilizada para el registro de los datos no especifica el poblado de procedencia de los usuarios de los servicios del centro de salud. Los indicadores en cuestión son los siguientes:

- IOVR2.1: Aumento del 22% de la tasa de cobertura del Servicio Prenatal y Posnatal en cada una de las casas de salud y de los seis CSI de la zona de intervención al final del Convenio.
- IOVR2.2 : La tasa de utilización de la Planificación Familiar aumenta en cada una de los seis CSI de la zona de intervención en un 5% al final de cada año;

Para su registro, se deben elaborar fichas específicas que recojan, entre otros, el poblado de precedencia de los usuarios de los servicios de salud, y distribuirse en los CSI para que sean cumplimentados por los agentes de salud.

Desde el punto de vista de la apropiación por parte de los beneficiarios de las actividades, la evaluación ha observado numerosos casos prometedores en el sector de la horticultura, la restitución del ganado, la PF, el ATPC, etc. en los que la población ha mostrado su total adhesión.

En términos generales, el desempeño intermedio del programa es satisfactorio. Las actividades realizadas son capaces de contribuir al logro de los resultados esperados. Sin embargo es necesario señalar que debido a la diferente estrategia seguida por la CRN, los resultados son limitados cuantitativamente en su zona de intervención y será necesario un tiempo mayor para su consecución, en comparación con MPDL, cuyo balance es significativamente más importante. A la vista de esta situación, se deben realizar mayores esfuerzos, no sólo para compensar los retrasos ocurridos en el inicio de las PAC1 y 2, sino también para consolidar los logros, incidiendo sobre el seguimiento de las actividades de los comités locales. Además, el programa debe tomar medidas para remediar lo antes posible los deseos de ciertos actores locales de solicitar una contrapartida financiera o material del programa para sus servicios. Éste es el caso principalmente de determinados líderes comunitarios o religiosos y de algunos miembros del comité de gestión que solicitan medios (transporte, esteras, etc.) que les permitan llevar a cabo de manera normal la sensibilización de la población en materia de PF/Sr, entre otras.

## **6.8 Análisis de la eficiencia del programa**

Se concluye que el personal movilizado en el ámbito de ejecución del programa, está formado, no sólo por equipos de las ONG MPDL y la CRE sino también de las ONG locales (CRN, Gedd Gao, ANBEF) y de los STD, principalmente del nivel departamental. Las misiones de supervisión designadas por MPDL y CRE, se han centrado principalmente en apoyo de la elaboración de las PAC1 y 2 así como del seguimiento de las actividades del programa. Todas las PAC incorporan presupuestos destinados a la financiación de las actividades. Sin embargo, de acuerdo a algunos actores públicos y ONG locales, las previsiones financieras destinadas al seguimiento de las actividades sobre terreno, continúan marcadamente insuficientes.

De esta forma, recurriendo a las ONG locales, el consorcio se inscribe en el marco estratégico de “hacer hacer” que naturalmente, tiene como ventaja, no solamente limitar los costes de ejecución de determinadas actividades, sino también mejorar la calidad de los resultados. Los proveedores son contratados generalmente en base a las ofertas más económicas, pero sobre todo, en base a su experiencia y competencias en la materia de intervención. Los servicios de la CRN, Gedd Gao y de ANBEF fueron solicitados en base a esto.

Un análisis somero de los presupuestos de las PAC1 y 2 evidencian unas tasas de gasto presupuestario de poco más del 66% para CRE/CRN (región de Maradi) y cerca 70% para MPDL (región de Tahoua). Habitualmente, tales niveles de ejecución son considerados bastante débiles. Sin embargo de acuerdo a la CRE dichos niveles de gasto no representan una debilidad, ya que las reservas financieras generadas de este modo, pueden servir para financiar una PAC adicional en el año 5 por ejemplo.

Al margen del bajo gasto presupuestario, la gestión del programa ha estado marcada por no haber cumplido los plazos de las PAC1 y 2. El retraso en el inicio de la PAC1 repercutió sobre la PAC2, lo que supone un traslado de las actividades de una PAC a la otra, e incluso en la PAC3.

La evaluación señala que la mayoría de las actividades de las PAC1 y 2 relève du "soft" en aquellos ámbitos que refieren sobre todo a la formación, la información y sensibilización de las comunidades en vista de un cambio de comportamiento en, materia de producción y de sanidad. En un contexto de precariedad de los hogares, los hábitos y prácticas temporales, el tiempo para lograr resultados positivos y significativos puede ser habitualmente muy largo, más allá de la PAC2. A pesar de ello, a la mitad del programa se aprecian algunos signos positivos principalmente a nivel de la producción cereal de los hogares, los ingresos de los miembros de las asociaciones de mujeres, la salud de las madres y los hijos, del conocimiento y la defensa de los derechos de la mujer a participar en las actividades socioeconómicas y a la toma de sus propias decisiones.

## **6.9 Análisis de los cambios inducidos por el programa**

La evaluación intermedia ha identificado numerosos signos de cambio inducidos por la ejecución de las actividades, especialmente de formación, información y sensibilización en las siguientes materias:

### **1. Vida asociativa**

Entorno al 52,7% de los hogares encuestados han declarado haber recibido una formación de vida asociativa. De acuerdo a la totalidad de las respuestas, los cambios inducidos consisten en la mejora de la solidaridad y de la cohesión social en las asociaciones y en la comunidad en general. No se ha señalado ningún cambio negativo.

### **2. Gestión**

Un total de 17,4% de los hogares se han beneficiado de la capacitación en gestión financiera. Los conocimientos adquiridos tratan sobre la gestión de una AGR o de un BC, lo que ha contribuido a la mejora de los ingresos generados por las actividades emprendidas de este modo. Al finalizar las capacitaciones, las mujeres que han practicado siempre la tontina han aprendido las reglas a aplicar para mejorar esta operación de ahorro/crédito. No se ha declarado ningún efecto negativo al respecto.

### **3. Cultivos de secano (preparación y seguimiento de la campaña agrícola de lluvia)**

La encuesta muestra que el 38,1% de los hogares han recibido formación y se ha adquirido conocimientos, principalmente en técnicas de producción agrícola, lo que ha permitido a diversos productores mejorar sus rendimientos y su producción.

### **4. Producción hortícola**

A este nivel, 33% de los hogares han recibido la formación. Han adquirido conocimientos en técnicas de preparación del suelo así como de la fabricación y uso de compost. Los resultados registrados son el aumento de la producción (tomate, repollo, zanahoria) cuyo consumo ha mejorado la calidad de las comidas en los hogares. También ha permitido que, principalmente las mujeres, generen ingresos.

### **5. PF/SR**

De acuerdo el 56,1% de los hogares la sensibilización en PF/SR ha conducido a las mujeres y sus maridos a la utilización de los anticonceptivos con objeto de espaciar los embarazos. Esto ha conllevado el aumento de visitas de los CSI principalmente por las mujeres, que acuden principalmente para recibir las inyecciones anticonceptivas, método preferido por ellas.

### **6. Nutrición**

A este respecto, el 26,6% de los hogares ha sido capacitado o sensibilizado y han apreciado los efectos en términos de reducción del número de casos de malnutrición infantil.

## 7. ATPC

Aproximadamente el 48,2% de los hogares ha declarado haber recibido información sobre ATPC. Ello les ha animado a hacer construir letrinas, mejorando así las condiciones de higiene en los hogares (reducción de los casos de diarrea) y en los poblados de manera general. No obstante, conviene señalar que el ATPC ya había sido introducido antes del programa gracias al apoyo del proyecto REGIS ER.

## 8. Derechos de la mujer

Según sus declaraciones, 24,6% de los hogares ha sido sensibilizado a cerca de los derechos de la mujer. Esto ha permitido la mejora de la percepción de los hombres de sus derechos, sobre todo a través de las actividades de las “escuelas de maridos”. De esta se refuerza la complementariedad y el entendimiento entre las mujeres y sus maridos. En otro plano, las mujeres participan cada vez más, no solo en las actividades comunitarias (reuniones y trabajos de interés general) sino también en los AGR elegidos por ellas mismas.

En general, las mujeres conocen bien sus derechos a la participación socioeconómica y participan cada vez más, en actividades generadoras de ingresos, como la horticultura, la restitución del ganado, etc. En la gran mayoría de casos, estos AGR proceden de su propia iniciativa emprendedora. Casi todas estas mujeres, como ya se ha mencionado, son conscientes de la función principal de una asociación y, en consecuencia, se sus papeles en la comunidad.

A este respecto, la evaluación indica que el programa no puede ser el único responsable de todos los cambios registrados. De hecho otras intervenciones han dirigido ya actividades más o menos similares en los mismos poblados. Hay que señalar que la intervención del programa ha contribuido a reforzar y amplificar los efectos iniciados por sus predecesores. Además el estudio evidencia una docena de socios entre los cuales algunos intervienen desde hace ya décadas en la mayor parte de los poblados abarcados por el programa, como se indica en la tabla 11 a continuación.

**Tabla 11 : Estado de las intervenciones anteriores al programa de resiliencia**

Lista de organizaciones	Ámbito de intervención	Grupos seleccionados
<ul style="list-style-type: none"> <li>• CARE NIGER</li> <li>• MAIRIES</li> <li>• MERCY CORPS</li> <li>• ONG EAU VIVE</li> <li>• PAC</li> <li>• PACT</li> <li>• PAM</li> <li>• PASADEM</li> <li>• POUDEL</li> <li>• PRODAF,</li> <li>• REGIS ER</li> <li>• WORLD VISION</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Alfabetización</li> <li>• BC</li> <li>• Agua y saneamiento</li> <li>• Educación</li> <li>• Inserción socio profesional</li> <li>• Nutrición</li> <li>• PF y sanidad</li> <li>• Producción agrícola</li> <li>• Ganadería (cebo, restitución del rebaño)</li> <li>• Venta de cereales a precio moderado</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Agricultores</li> <li>• Ganaderos</li> <li>• Niños</li> <li>• Hogares: hombres y mujeres vulnerables</li> <li>• Madres y niños</li> </ul>

**Fuente: encuesta de julio 2017.**

A cerca de los efectos negativos producidos por el proyecto, la evaluación no detectado ninguno, excepto los riesgos asociados a la construcción de letrinas en banco. De hecho, casi todos los hogares que disponen de ellas se cuestionan si las obras son lo suficientemente sólidas como para no derrumbarse en



periodo de lluvias. Estos miedos desaniman a más de uno a utilizar las letrinas, lo que nos retrasa en los avances adquiridos en esta materia.

## **6.10 Análisis de la duración de las acciones puestas en marcha**

La duración de los primeros efectos considerados más altos se puede percibir a través de la aplicación de los conocimientos adquiridos por los actores locales entre los que están las agrupaciones femeninas y otras organizaciones comunitarias. En esta perspectiva las condiciones apropiadas deben ser creadas principalmente desarrollando y diversificando las producciones y las fuentes de ingresos de las mujeres. A este efecto, los esfuerzos efectuados en el marco de la seguridad territorial en provecho de los agrupamientos femeninos, participan en la consolidación de las ventajas adquiridas. En este marco, la encuesta revela que la mitad de estas estructuras tienen un acceso colectivo a una tierra de producción adquirida a través del crédito (43,8%), el alquiler y la compra (12,5%). Entre estas agrupaciones, más de la mitad (62,5%) posee un acta de transacción territorial establecida esencialmente por las autoridades tradicionales. Asimismo, para apoyar a las mujeres, los hombres deben estar más apoyados, entre otros, en semillas mejoradas (cultivos de secano). Es preciso reconocer que las prácticas en planificación familiar, nutrición y protección de los derechos de los hijos están cada vez más introducidos en las costumbres. Su perpetuación necesitará el seguimiento regular de las actividades de las organizaciones comunitarias (relevos comunitarios, escuelas de maridos, etc.) por el programa y los servicios de salud.

Respecto a los resultados registrados a la mitad del período, la evaluación no puede decir con precisión si todos los actores que participan en la ejecución del programa serán capaces de continuar las actividades. Hoy en día las familias han mejorado algo su situación gracias a los medios de existencia puestos a su disposición por el programa en los dominios de la producción agrícola (cultivos de secano y verduras) y de la reconstitución de la cabaña de ganado así como de las medidas de acompañamiento (BI, BC, APV, pozos pastorales, etc.) Pero prácticamente todos siguen en déficit cereal y por debajo del umbral de la pobreza monetaria (alrededor de 183.000 F CFA por persona y año en el medio rural y en el plan nacional). En los agrupamientos femeninos, las producciones de verduras no han alcanzado todavía el nivel de crecimiento dadas las dificultades encontradas en la campaña). Es decir, que todos los productores y productoras tendrán todavía necesidad de apoyo a fin de desarrollar primero sus producciones y generar los consecuentes ingresos.

En lo que concierne a las comunas, la inclusión de las necesidades prioritarias de las comunidades tal como resurgen de los PDC y la implicación directa de las comunas en la puesta en práctica y el seguimiento de las actividades constituyen factores apreciables y contributivos a la perpetuación de los logros. En esta perspectiva, el programa favorece las condiciones de apropiación de las realizaciones por los beneficiarios y del acercamiento por las comunas. Pero la principal dificultad de las comunas ha residido siempre en sus muy débiles capacidades para movilizar los recursos internos necesarios con el fin de asegurar el seguimiento de las realizaciones. En efecto, sin ayuda exterior para la financiación de una buena parte de sus programas, sus capacidades quedan limitadas, poniendo de esta forma en peligro la consolidación de algunas adquisiciones.

Para el caso de las ONG locales, y más específicamente Gedd Gao y ANBEF, no es evidente que sigan teniendo cualquier actividad en tanto que no tienen otros financiamientos en la zona.

Es preciso, sin embargo, señalar que el marco de proximidad de las poblaciones continuará asegurado por los servicios técnicos descentralizados en sus dominios de competencias. Asimismo, buen número de entre ellos han visto reforzarse sus capacidades por su participación en la puesta en práctica del programa, lo que es un factor contributivo para la mejora de su rendimiento. De distintas formas, han adquirido nuevos conocimientos en los dominios de la selección de las familias vulnerables, la planificación del trabajo (elaboración de los PAC) la estrategia « escuela de los maridos », etc., de los que se podrán aprovechar si lo necesitan y también las comunidades locales

En su planteamiento el programa ha sabido respetar la cultura de las comunidades locales reservando los usos y costumbres de la población. Es así como la cuestión de género se integra en las diferentes actividades incluidas en el marco de este Proyecto. Los comités de gestión de las realizaciones del proyecto están compuestos de hombres y mujeres. Los comités establecidos en el marco de la gestión de las operaciones de reconstitución de la cabaña de ganado son los únicos compuestos esencialmente de mujeres. Las costumbres en estas comunidades que responsabilizan a los hombres se tienen en cuenta. . . Los puestos de tesoreros y comisarios de cuentas son raramente ocupados por los suegros por cuestión de respeto sociocultural. Las misiones de formación o de estudio de las mujeres se hacen con acuerdo tácito de sus maridos. Las consultas marido-mujer es un determinante incluso en el puesto de responsabilidad de una mujer que necesita desplazamientos regulares fuera de su localidad de residencia.

## **6.11 Análisis de los resultados del programa según los criterios específicos de los socios**

### **1. Interacción/complementariedad con otros proyectos (AECID)**

La evaluación aprecia las experiencias o las tentativas ya emprendidas desde el punto de vista de la coordinación y la complementariedad entre las diferentes agencias o proyectos que intervienen en la misma zona. En efecto, se ha detectado que en la zona de intervención de Maradi, la Cruz Roja comparte con FUDEN ciertas aldeas del departamento de Dakoro donde FUDEN tiene actividades en materia de salud financiadas por AECID. Pero para evitar duplicidades en la PAC 2015, Cruz Roja ha trabajado exclusivamente sobre los medios de existencia.

Asimismo, en el marco de "RE2 A1.4 M 1 sesión de formación y reciclaje de los miembros de 10 escuelas de maridos en Tahoua » ha habido complementariedad con otro proyecto de MPDL financiado por EuropAid. La colaboración con la UNFPA reconocida como pionera en la aproximación de las « Escuelas de Maridos » ha permitido a MPDL conducir una capitalización de las Escuelas de maridos existentes a fin de aprovechar las lecciones de la experiencia y de orientar, en consecuencia, sus actividades en el dominio.

Conviene igualmente señalar que, por su aproximación, el programa contribuye a promover más el diálogo entre lo privado y lo público, a saber las ONG, las STD y las comunas.

### **2. Enfoque inclusivo (AECID)**

La población beneficiaria está constituida principalmente por mujeres que representan uno de los sectores más vulnerables de la población de los municipios de intervención. A lo largo del proceso, el programa ha intervenido para promocionar de forma integrada el empoderamiento de mujeres incluyendo las actividades de promoción económica (horticultura, ganadería, salud/nutrición de las mujeres y niños) y la promoción de los derechos de la mujer (empoderamiento, toma de decisiones).

### **3. Exclusividad en relación con el género de los beneficiarios (AECID)**

A la vista de las PAC1 y 2, las actividades ejecutadas involucran, no sólo a las mujeres (asociaciones de mujeres) sino también a los hombres que se benefician de apoyos directos al plan de capacitación en los ámbitos de salud, de la PF/SR, de la producción de cultivos de regadío, etc. Los apoyos aportados a las mujeres constituyen un complemento que garantiza la seguridad alimentaria y nutricional y las condiciones sanitarias a beneficio de los hogares vulnerables en su plenitud.

### **4. Empoderamiento de la mujer (AECID)**

La evaluación constata que se ha privilegiado a las mujeres en el sentido de que 81% de entre ellas han sido apoyadas en materia de horticultura y de ganadería, lo que contribuye a su empoderamiento. Entre

ellas, el 75% han decidido por propia iniciativa conducir un AGR en el marco de fortalecimiento de su empoderamiento, lo que manifiesta su capacidad para tomar sus propias decisiones.

## **5. Respeto de algunos principios de la Declaración de París**

### **• Alineamiento**

En relación a lo explicado anteriormente, el principio de alineamiento con las políticas nacionales está en regla. En relación a la apropiación por las instituciones nacionales, principalmente los servicios técnicos descentralizados, esté pendiente de realizarse dado su implicación en la ejecución de las actividades del programa.

### **• Apropiación**

La evaluación también estima que las ONG locales (Gedd Gao, ANBEF et CRN) que han participado en la ejecución del proyecto a lo largo de los dos primeros años, se han familiarizado más con los procedimientos de la Cooperación Española que ha financiado la intervención.

Entre los servicios técnicos descentralizados implicados en la ejecución del programa, varios han indicado haber fortalecido sus conocimientos principalmente en materia de selección de hogares vulnerables. Esto constituye la base de apropiación de uno de los enfoques del programa.

## **VII. LECCIONES APRENDIDAS**

1. La consideración de las necesidades de los beneficiarios favorece su adhesión y el inicio de un cambio positivo, lo que contribuye a la consecución de los objetivos;
2. La insuficiencia cualitativa de un estudio de referencia del proyecto no permite medir los progresos realizados y hacer un análisis objetivo de la situación;
3. La adopción de una innovación por las comunidades es facilitada por su pertinencia, su simplicidad y su accesibilidad (Nutrición, PF/SR, ATPC);
4. El "hacer hacer"<sup>15</sup> contribuye a la reducción de los costes de funcionamiento y al aumento de la eficiencia de una intervención.

## **VIII. CONCLUSIONES GENERALES**

A la mitad de la ejecución, la evaluación estima que el programa va en buena dirección para alcanzar su objetivo que consiste en contribuir a la mejora de la resiliencia de las comunidades de su zona de intervención. En efecto, los signos de cambios positivos han sido notables en varias áreas:

1. Una reducción de 1/3 del número de pueblos deficitarios en cuanto a la producción de cereales;
2. Un refuerzo del empoderamiento de las mujeres miembros de las agrupaciones femeninas que eligen ellas mismas los tipos de actividades a llevar a cabo y que tienen conciencia de su papel en la promoción de desarrollo de sus comunidades;
3. El reconocimiento sobre todo por los hombres de los derechos de las mujeres para participar a las actividades socio-económicas de su elección;
4. La adopción por las poblaciones de prácticas de PF/SR y de higiene y saneamiento en los hogares y en los pueblos.

---

<sup>15</sup> Expresión que indica el hecho de delegar una gran parte de la gestión del programa a las contrapartes locales (N. del T).

Sin embargo hay que señalar que se deben aumentar los esfuerzos para que el programa pueda, durante los dos próximos años (PAC 3 y PAC 4), tomar en cuenta las insuficiencias constatadas. Las recomendaciones siguientes pueden servir de pistas.

## **IX. RECOMENDACIONES GENERALES**

### **6.1 EN EL PLANO ESTRATÉGICO/ORGANIZACIONAL**

1. Organizar un encuentro MPDL-CRE/CREN para revisar el marco lógico global y definir las unidades de medida de los indicadores de resultados del programa;
2. Preparar las herramientas apropiadas indicando el lugar de proveniencia de los utilizadores de los servicios de los centros de salud con el fin de identificar con precisión aquellos que vengan de los pueblos de intervención del programa, lo que ayudará a recoger información sobre todo para los indicadores en salud/nutrición.
3. Revisar la formulación de los indicadores siguientes tal y como sigue :

- **IOVR2.1 : Aumento de 22% en la tasa de cobertura de la Consulta Prenatal y Postnatal en cada una de las casas de salud y de los seis CSI de la zona de intervención al final del Convenio** : A dividir en dos indicadores :
  - tasa de cobertura CPN ;
  - tasa de cobertura CPoN.

Buscar entonces la tasa de cobertura en CPN4 para captar mejor la eficacia del programa.

- **OEIOV3 : Reducción de 22 % de la tasa de desnutrición global de los niños de menos de 5 años** : A reformular de la siguiente manera:
    - "Disminución de x% de la tasa de desnutrición aguda global-MAG" (a registrar sobre la base de la tasa de desnutrición de la encuesta SMART 2014 de la zona de intervención).
4. Respetar todo lo que se pueda las planificaciones con el fin de que los efectos de la complementariedad de las actividades sean efectivos.

### **6.2 EN EL PLANO OPERACIONAL**

- **Área económica**

1. Distribuir a tiempo los insumos (semillas mejoradas) que permitan a los productores respetar el calendario de cultivos;
2. Comunicar a las agrupaciones femeninas la valor de los stocks iniciales de los BC y las BI para permitirles asentar una buena gestión de sus recursos;
3. Seguir apoyando el seguimiento de la operación de reconstitución de rebaño pero implicando a las mujeres beneficiarias a lo largo de la compra para asegurarse la elección de los animales en sobrepeso y la transparencia;
4. Estudiar la eventualidad de la disponibilidad de las agrupaciones femeninas para una línea de crédito AGR (actividad generadora de ingresos) para permitirles diversificar sus ingresos y reforzar así su empoderamiento.
5. Seguir apoyando el acceso a la tierra de las agrupaciones femeninas en el marco de las actividades hortícolas.

- **Área de la PF/SR**

1. Seguir apoyando a los servicios técnicos descentralizados para asegurarse el seguimiento de los actores comunitarios en materia de información y de sensibilización de las comunidades;
2. Elaborar y colocar en los centros de salud (CSI y CS) una herramienta de registro de los datos incluyendo el “**pueblo de proveniencia**” de los utilizadores y utilizadoras de los servicios en PF7SR, lo que permitirá al final de captar las informaciones sobre los pueblos cubiertos por el programa;
3. Vigilar que haya disponibilidad de contraceptivos en inyectables preferidos por la mayor parte de mujeres con el fin de animar a estas en la práctica de la PF.

- **Área ATPC**

1. Para evitar el volver a la defecación al aire libre, revisar la estrategia del programa para orientar a los hogares sobre la construcción de letrinas que respondan a las normas de seguridad (riesgo de derrumbamiento de las letrinas en adobe).
2. Pour éviter le retour à la défécation à l'air libre, revoir la stratégie du programme afin d'encourager la construction par les ménages des latrines répondant aux normes de sécurité (risque d'effondrement des latrines en banco).

## Lista de personas entrevistadas

### 1. Consorcio – Niamey

Nombre y apellidos	Función
Felipe Juárez Cañaveras	Jefe de Delegación CRE Níger
Ragounandea Gueodiba Appolinaire	Jefe de Misión MPDL Níger

### 2. ONG locales – Niamey

Nombre y apellidos	Función
Ibrahim Boubacar	Director Ejecutivo ANBEF
Tanimoune Mamane	SG/CA Gedd Gao
Boubacar Abderkader	CN Gedd Gao
Nabirni Sani	PCA/PI Gedd Gao
Bizo Oumarou	Animador Gedd Gao
Hamidou Moussa	Contable Gedd Gao
Idrissa Abou	Punto Focal MPDL-Gedd Gao

### 3. Zona CRN - Maradi

Nombre y apellidos	Función
Inoussa Daouda	Coordinador CRN/CRE
Souley Bilali	Responsable admin/contable CRN/CRE
Mahaman Ibrahim Charifatou	Asistente admin/contable CRN/CRE
Marwana Daouda	Técnico en construcción CRN/CRE
Issa Mamane Manirou	Técnico Wash CRN/CRE
Moussa Issoufou	Especialista género CRN/CRE
Mahamadou Zaroumey Moussa	Técnico seguimiento/evaluación CRN/CRE
Vice Alcalde	Comuna Mayara
Alcalde	Comuna Mayara

Mountaga Habou	Jefe CSI Sabon Machi
Oumoulher Ibrahim	ASC Danbarde
Soueba Souley Madji	ASC Baban kori
Yacouba Bara	ASC Dan Dassey
Kwaini Chaibou	DDA Dakoro
Adamou Mamane	Jefe CSI Mayara
Maifada Mahamadou	Communicador DS Dakoro
Saidou Jean	Jefe servicio comunal ganadería Sabon Machi
Harouna Dan Faji	Alcalde Sabon Machi
Sra. Soumaila Nafissa	CDA Sabon Machi

#### 4. Zona MPDL –Tahoua

Nombre y apellidos	Función
Saley Batouré	Representante local MPDL/Konni
Moussa Boukar	Encargado seguimiento/evaluación MPDL/Konni
Maïbirni Yacouba	Alcalde Comuna Rural de Doguéraoua
Ibrah Ousmane	Prefecto de Malbaza
Oumarou Na Bazaga	Vice-alcalde comuna rural de Alléla
Atta Gado	Jefe de Pueblo Mouléla
Nassirou Ousmane	Jefe de Pueblo Dessa
El. Almou Salifou	Jefe de Pueblo Kawara 1
Abdou Adamou	Jefe de Pueblo Kawara 2
Oumarou Salifou	Jefe de Pueblo Kawara 3
Garba Saïdou	Representante Jefe de Pueblo Louhoudou
Mai Atchi Alhousseïni	Jefe de Pueblo Zourbatan
Abdoulkader Mamane	Jefe de Pueblo Arewa
Tanko Ousseïni	Jefe de Pueblo Yelwa
Hachimou Abdou	Jefe de Pueblo Zongon Yelwa
Alilou Ousmane	Jefe de Pueblo Doumbou
Ousmane Djibo	Jefe de Pueblo Farsawa
Djafarou Ango	Jefe de Pueblo Rouafi
Rafiou Nahanthi	Jefe de Pueblo Korop
Sahabi Issa	Jefe de Pueblo Yaya
Rafi Dan Saïditan	Jefe de Pueblo Baïzo
Maï Daji Dan Ladi	Jefe de Pueblo Bazazaga
El. Tanko Arzika	Jefe de Pueblo Alléla 1
Elmata Bijéji	Jefe de Pueblo Alléla 2
Tchiffa Boubacar	Director Departemental Agricultura Malbaza
Issoufou Issaka	Hidraulica Malbaza
Abdoulaye Mahamadou	Director Departemental Ganadería Malbaza
Dr. Salissou Abdou Kané	Médico Jefe Malbaza
Idrissa Madougou	Casa de Salud de Louhoudou
Moussa Manga	Matrona CSI de Yaya
Fati Massoyi	Matrona CSI de Alléla
Sahabi Boubé	TSSI
Balkina Moussa	Agente de salud de base, Kawara
Secrétaire permanent	COFO departamento de Malbaza
Tchiffa Boubacar	DDA Malbaza
Issoufou Issaka,	Hidraulica y Saneamiento Malbaza
Abdoulaye Mohamadou	Ganadería Malbaza

<b>Nombre y apellidos</b>	<b>Función</b>
Salissou Abou Kané	Jefe DS Malbaza
Illo Tahirou,	DDPF/PE Konni
Moussa Moudi Boubacar,	DD/EL Konni
Mamane Souley	DDP Konni
DDA	Konni
DDE/DE	Malbaza

## Lista de los documentos consultados

1. Acuerdo global de colaboración entre Geddo Gao y Movimiento por la Paz.
2. Presupuesto actividades PAC 2015.
3. CRE. Lista de pueblos deficitarios Sabon Machi y Maiyara 2014-2015 y 2015-2016.
4. CRN. Informe de programación anual 2016 (PAC 2016), abril 2017.
5. Diagnóstico de los grupos femeninos de los 11 pueblos de intervención del proyecto: Programa de refuerzo de la resiliencia de las poblaciones vulnerables de las regiones de Tahoua y Maradi, Dakoro 2015.
6. Idrissa Abdoulaye, Elaboración del perfil de vulnerabilidades de los hogares en los pueblos de intervención de las regiones de Tahoua y Maradi, Informe definitivo, noviembre 2014.
7. INS Níger, Informe de encuesta nacional Nutrición Níger, Junio/julio 2014.
8. Modelo de informe técnico anual de seguimiento para convenio de 2014. Versión 1 de marzo de 2016 (29/04/2016 Informe PAC1 Convenio Resiliencia).
9. Diagnóstico de los grupos femeninos PAC 2 Dakoro.
10. MPDL Diversas fichas PF, CPN, CPN4 y Morbilidad.
11. MPDL Lista beneficiarios cabras Tahoua.
12. MPDL Lista beneficiarios cultivo hortícola Tahoua.
13. MPDL Lista beneficiarios semillas Tahoua.
14. MPDL Lista de grupos femeninos pueblos de intervención Tahoua.
15. Pueblos de intervención Convenio Dakoro.
16. MPDL. PAC 2016 Final.
17. OTC Informe bimensual del programa de refuerzo de la resiliencia septiembre octubre 2016.
18. OTC Informe bimensual del programa de refuerzo de la resiliencia Periodo: Noviembre a diciembre 2016.
19. OTC Informe bimensual Mayo-junio 2016.
20. PROGRAMA DE MISIÓN RP y R Eco EN NÍGER 15 – 26 JUNIO 2015.
21. Protocolo de colaboración Federación Movimiento por la Paz (MPDL) y Grupo Educativo para el Desarrollo Durable (GEDD-GAO) Año : 2015.
22. Protocolo de colaboración Federación Movimiento por la Paz (MPDL) y Grupo Educativo para el Desarrollo Durable (GEDD-GAO) Año : 2016.
23. Informe de seguimiento de las actividades realizadas por los miembros de las escuelas de maridos (EdM) en las comunas de Maiyara y Sabon Machi del 15 al 22 agosto 2016.
24. Informe interno global convenio resiliencia MPDL-CRE : enero, febrero, marzo, abril, mayo 2016.
25. Informe OTC: Informe bimensual del programa de refuerzo de la resiliencia, Periodo: Noviembre a Diciembre 2016.
26. Informe PAC 2 Convenio 29/04/2016.
27. Resumen actividades realizadas en Julio-Agosto 2016.
28. SIN y Banco Mundial, Perfil y determinantes de la pobreza en Níger en 2011: primeros resultados de la encuesta nacional sobre las condiciones de vida: De los hogares y la agricultura en Níger (ECVMA), junio 2013.
29. Rapport PAC1 Convenio 29/4/2016 ;
30. Fuentes de verificación PAC 2016 (MARADI).
31. Visita sede Misión Níger. 13 al 27 junio 2015.





"Refuerzo de la resiliencia de la población más vulnerable a las crisis alimentarias, epidemias y catástrofes naturales en las regiones de Tahoua y Maradi (Níger)" 14-CO1-027

## TABLA DE ANEXOS

### **EVALUACIÓN EXTERNA INTERMEDIA DEL PROYECTO "REFUERZO DE LA RESILIENCIA DE LA POBLACIÓN MÁS VULNERABLE A LAS CRISIS ALIMENTARIAS, EPIDEMIAS Y CATÁSTROFES NATURALES EN LAS REGIONES DE TAHOUA Y MARADI (NÍGER)" 14-CO1-027**

#### INFORME FINAL

#### Consultores:

- Abdoulaye NOMAOU, SOCIÓLOGO (Ph.D.), Evaluador de proyectos, Experto en comunicación  
TEL : (00227) 96 96 58 55 ; Email : [abdou\\_nomaou@yahoo.fr](mailto:abdou_nomaou@yahoo.fr)
- Moutari Mahaman, Ingeniero agrónomo
- Adamou Mahamadou, Experto salud/nutrición

Agosto 2017

## LISTE DES ANNEXES

Anexo 1: Balance de las realizaciones físicas a la mitad de ejecución del programa.....	1
Anexo 2: Evolución del déficit de cereales de los pueblos encuestados.....	12
Anexo 3: Producción hortícola de la campaña de cultivos de fuera de temporada 2015-2016.....	12
Anexo 4: Evolución de la operación reconstitución del rebaño del programa.....	13
Anexo 5: Uso de los servicios de las mujeres para-veterinarias por parte de los jefes de hogar entrevistados.....	13
Anexo 6: Tipos de servicios solicitados a las mujeres para-veterinarias por los hogares encuestados.....	14
Anexo 7: Especies animales más tratadas según las mujeres para-veterinarias.....	14
Anexo 8: Nivel de satisfacción de los jefes de familia de los servicios para-veterinarios.....	14
Anexo 9: Fuentes de abastecimiento de agua para consumo citadas por los hogares.....	15
Anexo 10: Métodos de depuración del agua utilizados por los hogares.....	15
Anexo 11: Distribución de los hogares según la fuente de agua y método de purificación utilizado.....	15
Anexo 12: Existencia de letrinas en los hogares encuestados.....	16
Anexo 13: Existencia de dispositivos de lavado de manos dentro de los hogares.....	16
Anexo 14: Ubicación del dispositivo de lavado de manos.....	16
Anexo 15: Métodos de evacuación de desechos sólidos del hogar, incluyendo excrementos de los niños de los hogares.....	17
Anexo 16: Lugares de evacuación de los residuos sólidos de los hogares.....	17
Anexo 17: Métodos de evacuación de aguas residuales utilizados por los hogares.....	17
Anexo 18: Capacitación recibida por los miembros según los grupos de mujeres encuestados.....	17
Anexo 19: Nivel de estudios más elevados de los jefes de familia encuestados.....	17
Anexo 20: Uso de los documentos de gestión por los grupos de mujeres.....	18
Anexo 21: Número y categorías de personas sensibilizadas por los líderes tradicionales y religiosos.....	18
Anexo 22: Personas o servicios utilizados por los líderes tradicionales y religiosos.....	18
Anexo 23: Evaluación por parte de los STD (Servicios Técnicos Descentralizados) de la pertinencia de las actividades del programa.....	18

## Anexo 1: Balance de las realizaciones físicas a la mitad de ejecución del programa

Resultados esperados	Actividades previstas	Unidad	Zona CRE Maradi (PAC 1 et 2)	Zona MPDL Tahoua (PAC 1 et 2)	Tasa de realización a mitad del periodo de ejecución/fin de programa	Observaciones	
<b>R1: Reforzados los medios de existencia de la población vulnerable de las comunas de Alléla, Bazaga (dpto. de Konni), Malbasa y Dogarawa (dpto. de Malbasa) en región de Tahoua y las comunas de SabonMatchi y Maiyara (dpto. de Dakoro) en la región de Maradi</b>	<b>REFUERZO DE MEDIOS DE VIDA AGRÍCOLAS</b>						
	1.	RE1. A1.1. Estudio de viabilidad económica para las actividades de las asociaciones de mujeres en 11 comunidades de intervención de Dakoro.	Estudio	Realizada	-	100%	<ul style="list-style-type: none"> <li>Realizada en la PAC2</li> </ul>
	2.	RE1. A1.2. Recuperación de tierras degradadas para cultivos pluviales en 11 comunidades de la región de Maradi	Ha	Realizada	-	100%	<ul style="list-style-type: none"> <li>110 ha han sido recuperadas y cultivadas en las 11 comunidades, es decir, 10 ha por comunidad (actividad está reforzándose en la PAC 2017)</li> </ul>
	3.	RE1. A1.3. Puesta en marcha/refuerzo de perímetros hortícolas en 20 comunidades de la región de Tahoua y 11 en la región de Maradi	Perímetro hortícola	Realizada	Realizada	100%	<p><b>En Maradi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>5 perímetros realizados durante la PAC 2016</li> <li>2 previstos para la PAC 2017 en Maradi</li> </ul> <p><b>En Tahoua ;</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>10 perímetros en 2016</li> <li>Retrasos en el inicio de la actividad (marzo de 2015 en Tahoua), pero:</li> <li>10 sitios planificados para 2017</li> </ul>
	4.	RE1. A1.4. Construcción/rehabilitación de puntos de agua pastorales y agrícolas en 11 comunidades de la región de Maradi	Puntos de agua	Realizada	-	100%	<ul style="list-style-type: none"> <li>4 puntos de agua realizados durante la PAC 2016</li> <li>2 puntos planificados en la PAC 2017 en Maradi</li> </ul>
	5.	RE1. A1.5. Apoyo a la preparación y seguimiento de la campaña agrícola pluvial en 20 comunidades de Tahoua	Apoyo	-	Realizada	100%	<ul style="list-style-type: none"> <li>El apoyo consistió en la distribución de semillas, fertilizantes y asistencia técnica a los beneficiarios vulnerables de veinte pueblos.</li> </ul>
	6.	RE1. A1.6. Puesta en marcha de 11 tiendas de insumos en 11 comunidades de la región de Maradi.	Tienda de insumos	Realizada	-	100%	
	7.	RE1. A1.7. Cuatro formaciones en técnicas de producción hortícola y control de plagas y enfermedades para 20 asociaciones femeninas de Tahoua y 11 Maradi	Sesión de formación	Realizada	No realizada	ND	<p><b>En Maradi :</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Actividad realizada durante la PAC 2016.</li> </ul>

Resultados esperados	Actividades previstas	Unidad	Zona CRE Maradi (PAC 1 et 2)	Zona MPDL Tahoua (PAC 1 et 2)	Tasa de realización a mitad del periodo de ejecución/fin de programa	Observaciones
						<b>En Tahoua:</b> Debido a que los perímetros hortícolas se instalaron tarde, la capacitación no pudo comenzar en el momento previsto, pero se programaron en la PAC 2017
	<b>8.</b> RE1. A1.8. Elaboración de plan de comercialización agrícola para 20 asociaciones de la región de Tahoua y 11 asociaciones femeninas de Maradi	Plan de comercialización	No planificada	No planificada	0%	<b>En Maradi :</b> • No planificada hasta el momento. <b>En Tahoua ;</b> • No planificada hasta el momento.
	<b>9.</b> RE1.A1.9. Formaciones sobre producción y utilización de fertilizantes orgánicos y agricultura ecológica para 11 asociaciones femeninas de la región de Maradi	Sesión de formación	No planificada	No planificada	0%	<b>En Maradi</b> • Actividad programada para la PAC 2017
	<b>10.</b> RE1.A1.10. Puesta en marcha de red de comercialización en los departamentos de Konni y Malbaza y Dpto de Dakoro	Red de comercialización funcional	No planificada	No planificada	0%	<b>En Maradi</b> • No programada hasta el momento.  <b>En Tahoua</b> • Actividades no programadas en 2015 ni 2017
	<b>11.</b> RE1.A1.11. Tres formaciones en sistema de comercialización para 20 asociaciones de la región de Tahoua y 2 formaciones en sistema de comercialización para 11 asociaciones de Maradi	Sesión de formación	Transfida (no realizada)	Transfida (no realizada)	0%	<b>En Maradi y Tahoua</b> • Las actividades referentes a los resultados y actividades RE1.A1.10 y RE1.A1.11 serán trasladadas al R3.
	<b>12.</b> RE1.A1.12. Puesta en marcha/refuerzo de bancos de cereales en 20 aldeas de la región de Tahoua y 7 en la región de Maradi	Banco de cereales (BC)	Realizada	No planificada	100%	<b>En Maradi</b> • 3 BC realizados • 2 BC planificados para la PAC 2017  <b>En Tahoua</b> • La actividad no figura en la PAC 2015 ni 2016.
	<b>13.</b> RE1.A1.13. Creación de centros/unidades de producción, conservación, transformación agroganadera en 11 comunidades de la región de Maradi	Centro de transformación	No realizada y reemplazada		0%	• Actividad finalmente reemplazada por una formación sobre Moringa planificada en la PAC 2017

Resultados esperados	Actividades previstas	Unidad	Zona CRE Maradi (PAC 1 et 2)	Zona MPDL Tahoua (PAC 1 et 2)	Tasa de realización a mitad del periodo de ejecución/fin de programa	Observaciones
<b>REFUERZO DE MEDIOS DE VIDA PASTORALES</b>						
	<b>14.</b> RE1.A2.1. Puesta en marcha de un sistema rotativo de engorde de pequeños rumiantes para 7 asociaciones femeninas de Tahoua y 11 asociaciones de mujeres en la región de Maradi	asociaciones femeninas apoyadas	Realizada	Realizada	100%	<p><b>En Maradi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>220 cabras y 48 carneros progenitores han sido distribuidos a 110 mujeres vulnerables miembros de los 11 pueblos de intervención.</li> </ul> <p><b>En Tahoua</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>280 cabras y 28 carneros progenitores han sido distribuidos a 140 mujeres vulnerables de 14 pueblos durante estos dos años. Los 6 pueblos restantes están planificados en 2017.</li> </ul>
	<b>15.</b> RE1.A2.2. Dos formaciones y equipamiento para 60 mujeres paraveterinarias en 10 aldeas de la región de Tahoua y 34 mujeres en 11 aldeas de Maradi	APV formados y equipados	Realizada	Realizada	100%	<p><b>En Maradi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sólo 22 mujeres de la región de Maradi han sido equipadas con el kit</li> </ul> <p><b>En Tahoua</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>42 mujeres voluntarias han sido formadas sobre las técnicas de primeros cuidados de los animales en los 21 pueblos de intervención</li> <li>Los 40 APV conciernen a los 20 pueblos de intervención entre los que están 10 pueblos en el primer año (2015) y 10 pueblos durante el segundo (2016).</li> </ul>
<b>PREVENCIÓN Y GESTIÓN DE CONFLICTOS ENTRE AGRICULTORES Y GANADEROS</b>						
	<b>16.</b> RE1.A3.1. Tres formaciones de sensibilización y divulgación del código pastoral a asociaciones ganaderas y agrícolas de 3 comunas de Tahoua y 2 formaciones en 2 comunas de Maradi	Sesión de formación	No planificada	Realizada	ND	<p><b>En Maradi</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>No planificada todavía, pero los TdR están en preparación para su ejecución en la PAC 2018.</li> </ul> <p><b>En Tahoua</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>PAC1 et PAC2: el proyecto beneficia por una parte a los servicios departamentales de la agricultura, ganadería, del plan, y la comisión territorial departamental de cada uno</li> </ul>

Resultados esperados	Actividades previstas	Unidad	Zona CRE Maradi (PAC 1 et 2)	Zona MPDL Tahoua (PAC 1 et 2)	Tasa de realización a mitad del periodo de ejecución/fin de programa	Observaciones
						de los departamentos de la zona de intervención (Konni y Malbaza), representantes de las comisiones territoriales de base de cada uno de los 10 pueblos de intervención, y por otra parte los representantes de los jefes tradicionales de cada uno de 10 pueblos de intervención.
	<b>17.</b> RE1.A3.2. Tres formaciones en gestión de conflictos para las asociaciones ganaderas y de agricultores y comités de gestión de recursos naturales de 3 comunas de Tahoua y 2 formaciones en 2 comunas de Maradi	Sesión de formación	No planificada	Realizada	ND	<b>En Maradi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Todavía no se ha planificado esta actividad, pero se están preparando los TdR para su aplicación en la PAC 2018.</li> </ul>
<b>R2: Reforzado el sistema de protección social de las comunas de Alléla, Bazaga (dpto. de Konni), Malbasa y Dogarawa (dpto. de Malbasa) en región de Tahoua y las comunas de Sabon Matchi y Maiyara (depto. Dakoro) región de Maradi.</b>	<b>COMUNICACIÓN EN MATERIA DE SALUD REPRODUCTIVA Y PLANIFICACIÓN FAMILIAR</b>					
	<b>18.</b> RE2.A.1.1. 7 Formaciones en Planificación Familiar y Salud Reproductiva (PF/ SR) de 20 jefes tradicionales y religiosos de la Tahoua y en cuatro a 10 jefes religiosos y 10 tradicionales en Maradi	Sesión de formación	Realizada	Realizada	100%	<ul style="list-style-type: none"> <li>Parejas de jefes tradicionales y religiosos.</li> </ul>
	<b>19.</b> RE2. A.1.2. 600 (150 por año) sesiones de charlas comunitarias sobre la SR/PF por los líderes religiosos y tradicionales en 20 aldeas en Tahoua y líderes religiosos y radicionales en 11 comunidades de Maradi	Sesión de taller	Realizada	Realizada	100%	<ul style="list-style-type: none"> <li></li> </ul>
	<b>20.</b> RE2.A.1.3. Puesta en marcha de 20 Escuelas de maridos en Tahoua y 11 en Maradi	Escuela de maridos	Realizada	Realizada	100%	<ul style="list-style-type: none"> <li></li> </ul>
		Club de aprendizaje	Realizada	Realizada	100%	
	<b>22.</b> RE2.A.1.4. Cuatro sesiones de formación y reciclaje de los miembros de 20 Escuelas de maridos en Tahoua y dos sesiones en 11 comunidades de Maradi	Sesión de formación de las Escuelas de maridos	Realizada	Realizada	100%	<ul style="list-style-type: none"> <li></li> </ul>
	<b>23.</b> RE2.A.1.5. Seguimiento de actividades de las Escuelas de Maridos de Tahoua y	Seguimiento Escuelas de	Realizada	Realizada	100%	<ul style="list-style-type: none"> <li></li> </ul>

Resultados esperados	Actividades previstas	Unidad	Zona CRE Maradi (PAC 1 et 2)	Zona MPDL Tahoua (PAC 1 et 2)	Tasa de realización a mitad del periodo de ejecución/fin de programa	Observaciones
	Maradi.	maridos y club de aprendizaje				
	<b>24.</b> RE2.A.1.6. Cuatro formaciones de reciclaje de matronas y COGES de 20 comunidades en Tahoua y 2 formaciones para matronas y COGES de 11 comunidades en Maradi	Sesión de formación matronas y COGES	Realizada	Realizada	100%	<p><b>En Maradi:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>33 participantes (22 mujeres miembros de COGES y 11 matronas) de Maiyara y Sabon Machi</li> </ul> <p><b>En Tahoua:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>30 participantes formados por ANBEF en Septiembre 2015: de los cuales, 20 mujeres matronas y 10 miembros de los COGES (Hombres)</li> </ul>
	<b>25.</b> RE2.A.1.7. Cuatro sesiones de sensibilización en 20 aldeas de Tahoua sobre la SR/PF para las matronas y los miembros de los COGES y dos en 11 comunidades de Maradi	Sesión de sensibilización	Realizada	Realizada	100%	<p><b>En Maradi:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>4 sesiones por mes por las matronas y 2 sesiones por mes por los miembros de los COGES en cada uno de los 11 pueblos durante un periodo de cuatro meses.</li> </ul> <p><b>En Tahoua:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>1 sesión de sensibilización en cada uno de los 10 pueblos organizada durante un periodo de tres meses.</li> </ul>
	<b>26.</b> RE2.A.1.8. Cuatro sesiones de sensibilización de teatro sobre Consultas post-natales, parto asistido, y PF/SR en 20 comunidades de Tahoua y dos en 11 comunidades de Maradi	Sesión de sensibilización	Realizada	Realizada	100%	<p><b>En Maradi:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>11 sesiones de sensibilización de teatro (sketch) organizados en los 11 pueblos.</li> </ul> <p><b>En Tahoua:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>20 pueblos de las áreas de salud de Bazaga, Alléla, Yaya y Kawara sensibilizados por la caravana de sensibilización sobre la PF/SR.</li> <li>1190 hombres y 931 mujeres en edad de procrear, así como los adolescentes, han sido sensibilizadas sobre la importancia de la PF/SR por el bienestar familiar.</li> </ul>

Resultados esperados	Actividades previstas	Unidad	Zona CRE Maradi (PAC 1 et 2)	Zona MPDL Tahoua (PAC 1 et 2)	Tasa de realización a mitad del periodo de ejecución/fin de programa	Observaciones
	<b>27.</b> RE2.A.1.9. Difusión de 376 mensajes radio sobre la SR/PF en la región de Tahoua y 200 en Maradi	Mensaje de difusión	Realizada	Realizada	100%	
	<b>28.</b> RE2.A.1.10. Dos talleres de formación en genero en 20 aldeas en Tahoua por los lideres religiosos, jefes tradicionales, COGES y asociaciones femeninas y dos en 11 comunidades de la región de Maradi	Taller de formación	No planificada	Realizada	100%	<b>En Maradi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Planificada en la PAC 2017</li> </ul> <b>En Tahoua</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Ver RE2.A1.1</li> </ul>
	<b>29.</b> RE2.A.1.11. Realizacion de 300 proyecciones de video sobre la PF/SR en 20 aldeas de Tahoua	Proyección vídeo	-	No realizada	0%	<b>En Tahoua ;</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>MPDL ha planificado 80 proyecciones.</li> </ul>
	<b>30.</b> RE2.A.1.12. Cuatro formaciones de refuerzo de las capacidades de ASC y matronas en PF y SR (CPN y CPoN, parto asistido) en 20 comunidades de Tahoua y dos formaciones para ASC y matronas en 11 comunidades en la región de Maradi.	Sesión de formación	No realizada	Realizada	ND	<b>En Maradi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Planificada en la PAC 2016 pero no fue realizada y ha sido transferida a la PAC 2017</li> </ul> <b>En Tahoua</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>MPDL ha remitido 1 sola, es decir, 100% de realización.</li> </ul>
	<b>31.</b> RE2.A.1.13. Cuatro Formaciones de COGES en PF y SR en 20 comunidades de Tahoua y 11 en la región de Maradi.	Sesión de formación	No realizada	Realizada	ND	<b>En Tahoua ;</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>En septiembre de 2015 en Konni: 30 participantes miembros de COGES pertenecientes a las áreas de salud de Alléla, Bazaga, Yaya y Kawara, a razón de 3 participantes por pueblo, participaron en la formación. Entre los 30 participantes, 28 son hombres y dos mujeres.</li> </ul>
	<b>32.</b> RE2.A.1.14. Cuatro Formaciones en gestión de evacuación a CSI para 20 COGES de la región de Tahoua y para 11 COGES en Maradi	Sesión de formación	No realizada	No realizada	0%	<b>En Maradi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Planificada en la PAC 2016 pero no fue realizada y ha sido transferida a la PAC 2017</li> </ul> <b>En Tahoua</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>No realizada</li> </ul>
	<b>33.</b> RE2.A.1.15. Apoyo a las micro-planificaciones de las áreas de salud	Microplanificación	No realizada	No realizada	0%	<b>En Maradi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Planificada en la PAC 2016 pero no</li> </ul>



Resultados esperados	Actividades previstas	Unidad	Zona CRE Maradi (PAC 1 et 2)	Zona MPDL Tahoua (PAC 1 et 2)	Tasa de realización a mitad del periodo de ejecución/fin de programa	Observaciones
	(participación e implicación de las mujeres y jóvenes) en Tahoua y Maradi					fue realizada y ha sido transferida a la PAC 2017  <b>En Tahoua</b> • No realizada
	<b>34.</b> RE2.A.1.16. encuesta CAP	Encuesta CAP	Realizada	-	100%	
<b>PLAN DE PREVENCIÓN Y LUCHA CONTRA LA MALNUTRICIÓN</b>						
	<b>35.</b> RE2.A.2.1. cuatro formaciones 30 promotores locales de apoyo nutricional en aldeas de Tahoua (PB -perímetro braquial-, sesiones de cocina, sanidad/nutrición)	Sesión de formación	-	Realizada	100%	
	<b>36.</b> RE2.A.2.2. Ocho sensibilizaciones en 20 aldeas de Tahoua sobre buenas prácticas nutricionales (ANJE) y preparación de alimentos (enfoque recuperación de base comunitaria)	Sesión de sensibilización	-	Realizada	100%	<b>En Tahoua</b> • 1214 hombres y 606 mujeres sensibilizados en 10 pueblos de Tahoua.
	<b>37.</b> RE2.A.2.3. Sesiones de teatro sobre la buenas prácticas nutricionales y preparación de alimentos y referencia a CREN en 20 aldeas de Tahoua	Sesión de sketch	-	No realizada	0%	<b>En Tahoua</b> • La actividad no figura en la PAC 2015 ni en la PAC 2016
	<b>38.</b> RE2.A.2.4. Difusión de 300 mensajes de radio sobre las buenas prácticas nutricionales en la región de Tahoua	Mensaje de difusión	-	Realizada	100%	<b>En Tahoua</b> • 3 días de difusión por semana y un debate radiofónico en 2015
	<b>39.</b> RE2.A.2.5. Preparación de alimentos (enfoque recuperación de base comunitaria). Apoyo a la fabricación y utilización comunitaria de la harina Bamisa en 20 aldeas de Tahoua	Sesión de formación	-	Realizada	100%	<b>En Tahoua</b> • 24 Mujeres de 10 pueblos formadas y equipadas en mayo de 2015 sobre la fabricación y la utilización comunitaria de la harina Bamisa
	<b>40.</b> RE2.A.2.6. Apoyo a la producción y utilización de productos de Moringa en 30 aldeas de Tahoua	Apoyo	-	Realizada	100%	<b>En Tahoua</b> • 400 kg de semillas de Moringa comprados y distribuidos a 800 beneficiarios para ser plantados en lugares de cultivo hortícola. • 2000 plantas de Moringa han sido compradas y distribuidas a otros 150 beneficiarios para la plantación a

Resultados esperados	Actividades previstas	Unidad	Zona CRE Maradi (PAC 1 et 2)	Zona MPDL Tahoua (PAC 1 et 2)	Tasa de realización a mitad del periodo de ejecución/fin de programa	Observaciones
						razón de 13 plantas por hogar.
	<b>41.</b> RE2.A.2.7. Ocho sesiones de sensibilización, diagnóstico comunitario de casos de malnutrición y referencia a CREN por los promotores en 20 aldeas de las regiones de Tahoua	Sesión de sensibilización	-	No realizada	0%	<b>En Tahoua</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>No realizada debido al retraso en la puesta en ejecución</li> <li>La actividad no figura en la PAC 2015 ni en la PAC 2016</li> </ul>
	<b>42.</b> RE2.A.2.8. Cuatro formaciones de 20 promotores locales en PFE con enfoque CCC en aldeas de la región de Tahoua	Sesión de formación	-	Realizada	100%	<b>En Tahoua</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>20 voluntarios nutricionistas, incluyendo una mujer y un hombre para cada una de las 9 aldeas de intervención y dos mujeres en el pueblo de Bazazaga.</li> </ul>
	<b>43.</b> RE2.A.2.9. Ocho sesiones de sensibilización en PFE con enfoque CCC en 20 aldeas de la región de Tahoua	Sesión de sensibilización	-	Realizada	100%	<b>En Maradi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Planificada en la PAC 2017</li> </ul> <b>En Tahoua ;</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Actividad realizada junto a la RE2 A2.2. en noviembre de 2015 en 10 pueblos</li> </ul>
<b>PROMOCIÓN DE LA HIGIENE EN LA COMUNIDAD Y EN EL HOGAR</b>						
	<b>44.</b> RE2.A.3.1. Instituir COHAS (Comité de Higiene. Agua y saneamiento) en las comunidades de la región de Tahoua y 11 de Maradi	COHAS	No planificada	Realizada	ND	<b>En Maradi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Planificada en la PAC 2017</li> </ul> <b>En Tahoua ;</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>10 comités de higiene, un comité por aldea, creados en septiembre de 2015</li> </ul>
	<b>45.</b> RE2.A.3.2. Formación COHAS	Sesión de formación	No planificada	Realizada	ND	<b>En Maradi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Planificada en la PAC 2017</li> </ul> <b>En Tahoua ;</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>20 COHAS formados</li> </ul>
	<b>46.</b> RE2.A.3.3. Cuatro sensibilización sobre enfermedades ligadas al agua, prácticas de colecta, conservación/purificación y uso del agua, PFE en 30 aldeas de Tahoua y cuatro en 11 comunidades de la región de Maradi	Sesión de sensibilización	No planificada	Realizada	ND	<b>En Maradi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Planificada en la PAC 2017</li> </ul> <b>En Tahoua ;</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>4 sesiones en dos años</li> </ul>
	<b>47.</b> RE2.A.3.4. Difusión de 250 mensajes de	Message	No planificada	No realizada	0%	<b>En Maradi :</b>

Resultados esperados	Actividades previstas	Unidad	Zona CRE Maradi (PAC 1 et 2)	Zona MPDL Tahoua (PAC 1 et 2)	Tasa de realización a mitad del periodo de ejecución/fin de programa	Observaciones
	radio sobre las buenas practicas en higiene en región de Tahoua y 100 en la región de Maradi.	radio				<ul style="list-style-type: none"> <li>Planficada en la PAC 2017</li> </ul>
	<b>48.</b> RE2.A.3.5.Organización de planes de limpieza y recogida de basura en 30 aldeas de la región de Tahoua y 11 de la región de Maradi	Plan de limpieza	-	Realizada	0%	<b>En Maradi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>No planificada hasta el momento.</li> </ul>
	<b>49.</b> RE2.A.3.6. Apoyo en 11 carretas para el transporte de residuos en 11 comunidades de Maradi.	Carreta	No planificada	-	0%	<b>En Maradi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>No planificada hasta el momento.</li> </ul>
	<b>50.</b> RE2.A.3.7. Dotación de espacios de colecta de desechos en 11 comunidades de Maradi.	Espacio habilitado (vertedero público)	No planificada	-	0%	<b>En Maradi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>No planificada hasta el momento.</li> </ul>
<b>AGUA Y SANEAMIENTO EN LAS COMUNIDADES</b>						
	<b>51.</b> RE2.A.4.1. Tratamiento de agua (revisión de puntos de agua apoyo al tratamiento) en 7 pozos de la región de Tahoua y 11 pozos en Maradi	Punto de agua potable	No planificada	No realizada	ND	<b>En Maradi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>No planificada hasta el momento.</li> </ul>
	<b>52.</b> RE2.A.4.2. Dos preparaciones de la APTC en la región de Tahoua y dos preparaciones en la región de Maradi.	Pueblos iniciados	No planificada	Realizada	ND	<b>En Maradi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Planficada en la PAC 2017</li> </ul> <b>En Tahoua ;</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Iniciada en 7 pueblos</li> </ul>
	<b>53.</b> RE2.A.4.3. Dos Sensibilizaciones a la población sobre APTC en Tahoua y 11 en Maradi	Pueblos sensibilizados en APTC	No planificada	Realizada	ND	<b>En Maradi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Planficada en la PAC 2017</li> </ul> <b>En Tahoua ;</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>2 pueblos de los 7 previstos han comenzado.</li> </ul>
	<b>54.</b> RE2.A.4.4. Jornadas de activación APTC en 20 comunidades de Tahoua y 11 comunidades en Maradi	Pueblos sensibilizados en APTC	No planificada	Realizada	ND	<b>En Maradi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Planficada en la PAC 2017</li> </ul>
	<b>55.</b> RE2.A.4.5. Fase acción comunitaria y seguimiento a APTC en 20 comunidades en Tahoua y en 11 comunidades de la región de Maradi.	Pueblos afectados	No planificada	Realizada	ND	<b>En Maradi :</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Planficada en la PAC 2017</li> </ul>

Resultados esperados	Actividades previstas	Unidad	Zona CRE Maradi (PAC 1 et 2)	Zona MPDL Tahoua (PAC 1 et 2)	Tasa de realización a mitad del periodo de ejecución/fin de programa	Observaciones
	<b>56.</b> RE2.A.4.6. Certificación FDAL (Finalización Defecación al Aire Libre) en 20 comunidades en la región de Tahoua y en 11 comunidades de la región de Maradi	Pueblos con certificado FDAL	No planificada	Realizada	ND	<b>En Maradi:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Planificada para la PAC 2017</li> </ul>
<b>R 3: Reforzada el empoderamiento de las mujeres de las comunas de Alléla, Bazaga (dpto. de Konni), Malbasa y Dogarawa (dpto. de Malbasa) en región de Tahoua y las comunas de Sabon Matchi y Maiyara (depto. De Dakoro) en la región de Maradi.</b>	<b>APOYO AL REFUERZO DE CAPACIDADES DE LAS ASOCIACIONES FEMENINAS EN ORGANIZACIÓN GESTIÓN Y FUNCIONAMIENTO</b>					
	<b>57.</b> RE3.A.1.1. Cuatro Formaciones en vida asociativa para 20 asociaciones de la región de Tahoua y para 11 asociaciones de Maradi	Sesión de formación	No planificada	Realizada	ND	<b>En Maradi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>No planificada hasta el momento.</li> </ul> <b>En Tahoua</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Se realizó una capacitación para los 10 pueblos objetivo de la PAC1</li> <li>La formación de las 10 asociaciones de los 10 pueblos restantes tuvo lugar en 2017</li> </ul>
	<b>58.</b> RE3.A.1.2. RE3 A1.2.CM. Apoyo para el homologación oficial de asociaciones femeninas de 20 Tahoua y 11 en Maradi.	Agrupación femenina inscrita	No planificada	No realizada	0%	<b>En Maradi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>No planificada hasta el momento.</li> </ul> <b>En Tahoua</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Actividades en curso</li> </ul>
	<b>59.</b> RE3.A.1.3. Alfabetización general para todas las miembros de 7 asociaciones femeninas de Tahoua y 11 asociaciones región de Maradi	Centro alfabetización	No planificada	No realizada	0%	<b>En Maradi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Planificada en la PAC 2017</li> </ul> <b>En Tahoua</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Proceso iniciado y actualmente en curso (diagnóstico, reclutamiento de animadores, formación de reciclaje, inicio de la construcción de los centros y fabricación de equipos en curso).</li> </ul>
	<b>60.</b> RE3.A.1.4. Una formación en gestión de producción, stock, salida producto y control de ingreso 20 asociaciones femeninas de Tahoua y dos formaciones para 11 asociaciones región de Maradi	Sesión de formación	No planificada	No realizada	0%	<b>En Maradi</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>No planificada hasta el momento.</li> </ul> <b>En Tahoua</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>La actividad no figura en la PAC 2015 ni en la PAC 2016</li> </ul>
<b>APOYO A LAS ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN DE PARTICIPACIÓN E IMPLICACIÓN SOCIO ECONOMICA Y PROMOCIÓN DE LOS DERECHOS DE LAS MUJERES</b>						
	<b>61.</b> RE3.A.2.1. Cuatro formaciones de 30	Sesión de	No planificada	Realizada	ND	<b>En Tahoua:</b>

Resultados esperados	Actividades previstas	Unidad	Zona CRE Maradi (PAC 1 et 2)	Zona MPDL Tahoua (PAC 1 et 2)	Tasa de realización a mitad del periodo de ejecución/fin de programa	Observaciones
	asociaciones femeninas de Tahoua en participación política y social y dos formaciones a 11 asociaciones de Maradi	formación				<ul style="list-style-type: none"> <li>30 mujeres líderes de las asociaciones de mujeres de los 10 pueblos formados en diciembre de 2015</li> </ul>
	<b>62.</b> RE3.A.2.2. RE3 A2.2.CM Cuatro talleres de debate y talleres comunitarios de promoción de los derechos de las mujeres y contra el matrimonio precoz en las 20 comunidades de Tahoua y dos talleres debate en 11 comunidades de Maradi	Taller	No planificada	Realizada	ND	
<b>R4: Reforzado el sistema de alerta precoz ante catástrofes y crisis alimentarias de las comunas de Alléla, Bazaga (dpto. de Konni), Malbasa y Dogarawa (dpto. de Malbasa) en región de Tahoua y las comunas de Sabon Matchi y Maiyara (depto. De Dakoro) en la región de Maradi.</b>	<b>SAP (Sistema de Alerta Precoz)</b>					
	<b>63.</b> RE4.A.1.1. Diagnóstico del sistema de alerta precoz y respuesta a catástrofes.	Documento de estudio		Realizada	100%	<b>En Maradi y Tahoua:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>Documento del informe de diagnóstico disponible</li> </ul>
	<b>64.</b> RE4.A.1.2. RE4 A.1.2.CM. Apoyo al establecimiento de SCAP-RU del SAP	SCAP-RU		Planificada	0%	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prevista en la PAC 2016 pero trasladada a la PAC 2017</li> </ul>
	<b>65.</b> RE4.A.1.3. Refuerzo del sistema de alerta precoz de epidemias	OSV		Planificada	0%	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prevista en la PAC 2016 pero trasladada a la PAC 2017</li> </ul>
		SCAP-RU			0%	
<b>66.</b> RE4.A.1.4. Refuerzo de capacidades de los SCAP-RU	SCAP-RU		Planificada	0%	<ul style="list-style-type: none"> <li>Prevista en la PAC 2016 pero trasladada a la PAC 2017</li> </ul>	

Nota:

1. La tasa de realización se calcula sobre la base de realización de la PAC1 + PAC2 en relación con las previsiones del programa (marco lógico global);
2. Tasa de "100%": si "realizado" en ambas regiones.
3. Tasa de "0%": si "no realizado" en ambas regiones.
4. Tasa "ND": tasa de realización "no determinada": Si se ha llevado a cabo en una región y no en la otra. Esta situación se debe a que la ONG MPDL y CRE no han proporcionado los datos basados en las unidades uniformadas para medir los indicadores de resultados.

**Anexo 2: Evolución del déficit de cereales de los pueblos encuestados**

Regiones	Departamentos	Comunas	Pueblos	Tasa de déficit en 2015	Tasa de déficit en 2016	Pueblos en déficit reducido (tendencia)	
Maradi	Dakoro	Maiyara	1. Guidan ango	65%	≤50%	Reducción (-)	
			2. Dan amina	75%	60%	Reducción (-)	
			3. Mayara salele tambari	70%	≤50%	Reducción (-)	
			4. Chafouta sofoua	≤50%	≤50%	-	
			5. Tajae agola	70%	60%	Reducción (-)	
			6. Chafouta saboua	≤50%	≤50%	-	
		Sabon machi	7. Babban kori	65%	70%	Aumento (+)	
			8. Dan barde	70%	70%	-	
			9. Hiyadi	≤50%	≤50%	-	
			10. Dan dassey	≤50%	70%	Aumento (+)	
			11. Makaou tanimoune	≤50%	≤50%	-	
Tahoua	Malbaza	Dogueraoua	12. Arewa	≤50%	≤50%	--	
			13. Kawara1	≤50%	≤50%	-	
			14. Dessa	75%	60%	Reducción (-)	
			15. Moullela sambo	75%	60%	Reducción (-)	
			16. Kawara3	≤50%	≤50%	-	
			17. Louhoudou	≤50%	≤50%	-	
			18. Zourbatan	≤50%	≤50%	-	
			19. Kawara2	≤50%	≤50%	-	
			Birni konni	Bazaga	20. Korop	≤50%	≤50%
	21. Rouafi	≤50%			≤50%	-	
	22. Farsawa	≤50%			75%	Aumento (+)	
	23. Yelwa	≤50%			≤50%	-	
	24. Doumbou	≤50%			≤50%	-	
	Allela	25. Zangon yelwa		≤50%	≤50%	-	
		26. Allela1		55%	≤50%	Reducción (-)	
		27. Baizo		55%	≤50%	Reducción (-)	
		28. Yaya		60%	≤50%	Reducción (-)	
		29. Allela2		55%	≤50%	Reducción (-)	
		30. Bazazaga		≤50%	60%	Aumento (+)	
	<b>Total</b>			<b>30 pueblos</b>			<b>10 pueblos - reducción 4 pueblos - aumento 16 pueblos - sin cambio</b>

**+** (más) = Pueblos que han reducido su déficit de cereales; **-** (menos) = Pueblos que han aumentado su déficit de cereales

Fuente: datos proporcionados por el programa 2017.

**Anexo 3: Producción hortícola de la campaña de cultivos de fuera de temporada 2015-2016**

Q5. Nombre de la agrupación	Q53. Producción de lechuga (kg)	Q53. Producción de tomate (kg)	Q53. Producción de cebolla (kg)	Q53. Producción de col (kg)	Q53. Producción de patata (kg)
1. Adanou		800,00			30,00
2. Fara'a badamua		200,00	20,00	150,00	
3. Hangen nesa	3 200,00	2 125,00		4 250,00	
4. Mungane	270,00	80,00		480,00	80,00
5. Munlela	250,00	225,00		425,00	2 000,00
6. Réseau waye kai	316,00	482,00		63,00	
7. Tatali dan hadinkey	56,00	150,00	65,00		

<b>Total</b>	<b>Suma</b>	<b>4 092</b>	<b>4 062</b>	<b>85</b>	<b>5 368</b>	<b>2 110</b>
	<b>Equivalente en cereales</b>	<b>196</b>	<b>232</b>	<b>10</b>	<b>381</b>	<b>481</b>
	<b>Número agrupaciones</b>	<b>5</b>	<b>7</b>	<b>2</b>	<b>5</b>	<b>3</b>

Fuente: encuesta julio 2017.

#### Anexo 4: Evolución de la operación reconstitución de ganado del programa

<b>Q5. Nombre de la agrupación</b>		<b>Número de cabras (hembras y machos) recibidas</b>	<b>Número de cabritos nacidos vivos registrados a partir de estas cabras</b>	<b>Número total actualmente</b>
Adanou	Media	20,00	18,00	38,00
	Suma	20	18	38
Allah ka rabo	Media	11,00	13,00	24,00
	Suma	11	13	24
Bamaiyi sai allah	Media	22,00	11,00	33,00
	Suma	22	11	33
Boude hangna	Media	20,00	14,00	34,00
	Suma	20	14	34
Cigaban gari	Media	20,00	20,00	40,00
	Suma	20	20	40
Dadin kowa	Media	11,00	15,00	26,00
	Suma	11	15	26
Fara'a badamua	Media	20,00	20,00	40,00
	Suma	20	20	40
Hada zumunci	Media	22,00	18,00	40,00
	Suma	22	18	40
Hadin kaye	Media	4,00		4,00
	Suma	4		4
Hangen nesa	Media	20,00	17,00	37,00
	Suma	20	17	37
Kishin gari	Media	20,00	20,00	40,00
	Suma	20	20	40
Moundatche	Media	22,00	3,00	25,00
	Suma	22	3	25
Mungane	Media	7,00	6,00	13,00
	Suma	7	6	13
Reseau waye kai	Media	20,00	13,00	33,00
	Suma	20	13	33
Tatali dan hadinke	Media	20,00	20,00	40,00
	Suma	20	20	40
Temako	Media	22,00	3,00	25,00
	Suma	22	3	25
Zama lahiya	Media	20,00	20,00	40,00
	Suma	20	20	40
<b>Total</b>	Media	<b>17,71</b>	<b>14,44</b>	<b>31,29</b>
	Suma	<b>301</b>	<b>231</b>	<b>532</b>

Fuente: encuesta julio 2017.

#### Anexo 5: Uso de los servicios de las mujeres para-veterinarias por parte de los jefes de hogar entrevistados

<b>Región</b>	<b>Uso de los servicios de las mujeres paraveterinarias</b>		<b>Sexo del jefe del hogar</b>		<b>Total</b>
			<b>Mujeres</b>	<b>Hombres</b>	
Maradi	Sí	Número	2	40	42
		% del total	3,6%	72,7%	76,4%
	No	Número	1	12	13
		% del total	1,8%	21,8%	23,6%
	Total	Número	3	52	55
		% del total	5,5%	94,5%	100,0%
Tahoua	Sí	Número	13	23	36
		% del total	18,6%	32,9%	51,4%
	No	Número	16	18	34
		% del total	22,9%	25,7%	48,6%

	Total	Número	29	41	70
		% del total	41,4%	58,6%	100,0%
Total	Sí	Número	15	63	78
		% del total	12,0%	50,4%	62,4%
	No	Número	17	30	47
		% del total	13,6%	24,0%	37,6%
	Total	Número	32	93	125
		% del total	25,6%	74,4%	100,0%

Fuente: encuesta julio 2017.

#### Anexo 6: Tipos de servicios solicitados a las mujeres para-veterinarias por los hogares encuestados

Regiones	Servicios para-veterinarios	Mujer	Hombre	Total
Maradi	Vacunación	1	6	7
		2,4%	14,6%	17,1%
	Desparasitación interna/externa	2	38	40
		4,8%	90,5%	95,2%
	Consejos	1	26	27
		2,3%	59,1%	61,4%
Tahoua	Vacunación	2	8	10
		5,6%	22,2%	27,8%
	Desparasitación interna/externa	11	20	31
		30,6%	55,6%	86,1%
	Consejos	11	18	29
		29,7%	48,6%	78,4%

Fuente: encuesta julio 2017.

#### Anexo 7: Especies animales más tratadas por las mujeres para-veterinarias

Especie animal	Número APV	Porcentaje %
Bovino	4	13,8
Ovino	11	37,9
Caprino	10	34,5
aves de corral	4	13,8
<b>Total</b>	<b>29</b>	<b>100,0</b>

Fuente: encuesta julio 2017.

#### Anexo 8: Nivel de satisfacción de los jefes de familia de los servicios para-veterinarios

Región	Nivel de satisfacción	Q7. Sexo		Total	
		Mujer	Hombre		
Maradi	Muy satisfecho	Número	1	30	31
		% del total	2,4%	71,4%	73,8%
	Satisfecho	Número	1	9	10
		% del total	2,4%	21,4%	23,8%
	Poco satisfecho	Número	0	1	1
		% del total	0,0%	2,4%	2,4%
	Total	Número	2	40	42
		% del total	4,8%	95,2%	100,0%
Tahoua	Muy satisfecho	Número	11	19	30
		% del total	30,6%	52,8%	83,3%
	Satisfecho	Número	2	4	6
		% del total	5,6%	11,1%	16,7%



	Total	Número	13	23	36
		% del total	36,1%	63,9%	100,0%
Total	Muy satisfecho	Número	12	49	61
		% del total	15,4%	62,8%	78,2%
	Satisfecho	Número	3	13	16
		% del total	3,8%	16,7%	20,5%
	Poco satisfecho	Número	0	1	1
		% del total	0,0%	1,3%	1,3%
	Total	Número	15	63	78
		% del total	19,2%	80,8%	100,0%

Fuente: encuesta julio 2017.

#### Anexo 9: Fuentes de abastecimiento de agua citadas por los hogares

Principales sources		Maradi	Tahoua	Total
Pozo	Número	35	62	97
	% del total	23,97%	42,47%	66,44%
Perforación profunda	Número	8	12	20
	% del total	5,48%	8,22%	13,70%
Pantano/marisma	Número	0	4	4
	% del total	0,00%	2,74%	2,74%
MAAP*	Número	16	24	40
	% del total	10,96%	16,44%	27,40%
Autres	Número	1	0	1
	% del total	0,68%	0	0,68%
<b>Total</b>		<b>60</b>	<b>102</b>	<b>162</b>

\*MAAP: Mini aducción de agua potable

Fuente: encuesta julio 2017.

#### Anexo 10: Métodos de depuración del agua utilizados por los hogares

Método de depuración utilizado	Maradi	Tahoua	Total	
Aquatab	Número	10	6	16
	% del total	7,0%	4,2%	11,2%
Puro	Número	0	1	1
	% del total	0,0%	0,7%	0,7%
Filtro con tela	Número	24	67	91
	% del total	16,8%	46,9%	63,6%
Filtro moderno	Número	2	2	4
	% del total	1,4%	1,4%	2,8%
Decantación	Número	16	15	31
	% del total	11,2%	10,5%	21,7%
<b>TOTAL</b>	Número	<b>52</b>	<b>91</b>	<b>143</b>
	% del total	<b>36,4%</b>	<b>63,6%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: encuesta julio 2017.

#### Anexo 11: Distribución de los hogares según la fuente de agua y método de purificación utilizado

Regiones	Fuentes de aprovisionamiento de agua	Aquatab	Pura	Filtro con tela	Filtro moderno	Otros	Total	
Maradi	Pozo	Número	7		19	2	6	34
		% del total	13,5%		36,5%	3,8%	11,5%	65,4%
	Perforación profunda	Número	0		1	0	3	4
		% del total	0,0%		1,9%	0,0%	5,8%	7,7%
	Mini aducción de agua potable (MAAP)	Número	3		4	0	7	14
		% del total	5,8%		7,7%	0,0%	13,5%	26,9%
Total	Número	10		24	2	16	52	
	% del total	19,2%		46,2%	3,8%	30,8%	100,0%	
	Pozo	Número	4	0	55	2	0	61
		% del total	4,4%	0,0%	60,4%	2,2%	0,0%	67,0%

Regiones	Fuentes de aprovisionamiento de agua	Aquata b	Pura	Filtro con tela	Filtro moderno	Otros	Total	
Tahoua	Perforación profunda	Número	1	1	7	0	1	10
		% del total	1,1%	1,1%	7,7%	0,0%	1,1%	11,0%
	Pantano/marisma	Número	0	0	2	0	0	2
		% del total	0,0%	0,0%	2,2%	0,0%	0,0%	2,2%
	Mini aducción de agua potable (MAAP)	Número	1	0	3	0	14	18
		% del total	1,1%	0,0%	3,3%	0,0%	15,4%	19,8%
	Total	Número	6	1	67	2	15	91
		% del total	6,6%	1,1%	73,6%	2,2%	16,5%	100,0%
TOTAL	Pozo	Número	11	0	74	4	6	95
		% del total	7,7%	0,0%	51,7%	2,8%	4,2%	66,4%
	Perforación profunda	Número	1	1	8	0	4	14
		% del total	0,7%	0,7%	5,6%	0,0%	2,8%	9,8%
	Pantano/marisma	Número	0	0	2	0	0	2
		% del total	0,0%	0,0%	1,4%	0,0%	0,0%	1,4%
	Mini aducción de agua potable (MAAP)	Número	4	0	7	0	21	32
		% del total	2,8%	0,0%	4,9%	0,0%	14,7%	22,4%
	Total	Número	16	1	91	4	31	143
		% del total	11,2%	0,7%	63,6%	2,8%	21,7%	100,0%

Fuente: encuesta julio 2017.

#### Anexo 12: Existencia de letrinas en los hogares encuestados

Existencia de letrina en el hogar		Maradi	Tahoua	Total
Sí	Número	32	32	64
	% del total	21,9%	21,9%	43,8%
No	Número	21	61	82
	% del total	14,4%	41,8%	56,2%
TOTAL	Número	53	93	146
	% del total	36,3%	63,7%	100,0%

Fuente: encuesta julio 2017.

#### Anexo 13: Existencia de dispositivos de lavado de manos dentro de los hogares

Existencia lavadero de manos		Maradi	Tahoua	Total
Sí	Número	31	36	67
	% del total	22,3%	25,9%	48,2%
No	Número	20	52	72
	% del total	14,4%	37,4%	51,8%
TOTAL	Número	51	88	139
	% del total	36,7%	63,3%	100,0%

Fuente: encuesta julio 2017.

#### Anexo 14: Ubicación del dispositivo de lavado de manos

Localización		Maradi	Tahoua	Total
En la letrina	Número	24	1	25
	% del total	35,8%	1,5%	37,3%
En la cocina	Número	1	7	8
	% del total	1,5%	10,4%	11,9%
Lejos de la letrina	Número	6	28	34
	% del total	9,0%	41,8%	50,7%
TOTAL	Número	31	36	67
	% del total	46,3%	53,7%	100,0%

Fuente: encuesta julio 2017.

**Anexo 15: Métodos de evacuación de desechos sólidos del hogar, incluyendo excrementos de los niños de los hogares**

Métodos		Maradi	Tahoua	Total
Transportado por los miembros del hogar	Número	52	91	143
	% del total	35,9%	62,8%	98,6%
Transporte mediante carretas tracción animal (apoyo proyecto)	Número	0	2	2
	% del total	0,0%	1,4%	1,4%
<b>TOTAL</b>	<b>Número</b>	<b>52</b>	<b>93</b>	<b>145</b>
	<b>% del total</b>	<b>35,9%</b>	<b>64,1%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: encuesta julio 2017.

**Anexo 16: Lugares de evacuación de residuos sólidos de los hogares**

Lugares de eliminación		Maradi	Tahoua	Total
Espacio habilitado con el apoyo del proyecto	Número	11	2	13
	% del total	7,6%	1,4%	9,0%
Basurero en el pueblo	Número	16	52	68
	% del total	11,1%	36,1%	47,2%
Fosa enterrada (compostaje o simple vertedero)	Número	14	5	19
	% del total	9,7%	3,5%	13,2%
Incineración (quema)	Número	0	2	2
	% del total	0,0%	1,4%	1,4%
Otros (campos, bosque)	Número	10	32	42
	% del total	6,9%	22,2%	29,2%
<b>TOTAL</b>	<b>Número</b>	<b>51</b>	<b>93</b>	<b>144</b>
	<b>% del total</b>	<b>35,4%</b>	<b>64,6%</b>	<b>100,0%</b>
	% del total	6,9%	22,2%	29,2%
<b>TOTAL</b>	<b>Total</b>	<b>51</b>	<b>93</b>	<b>144</b>
	<b>% del total</b>	<b>35,4%</b>	<b>64,6%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: encuesta julio 2017.

**Anexo 17: Métodos de evacuación de aguas residuales utilizados por los hogares**

Métodos		Maradi	Tahoua	Total
Transportado por los miembros del hogar	Número	53	92	145
	% del total	36,3%	63,0%	99,3%
Transporte mediante carretas tracción animal (apoyo proyecto)	Número	0	1	1
	% del total	0,0%	0,7%	0,7%
<b>TOTAL</b>	<b>Número</b>	<b>53</b>	<b>93</b>	<b>146</b>
	<b>% del total</b>	<b>36,3%</b>	<b>63,7%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: encuesta julio 2017.

**Anexo 18: Capacitación recibida por los miembros según los grupos de mujeres encuestados**

Formación recibida	Número	Porcentaje %
Sí	29	96,7
No	1	3,3
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>

Fuente: encuesta julio 2017.

**Anexo 1: Nivel de estudios más elevados de los jefes de familia encuestados**

Nivel de estudios (nivel más alto obtenido)		Mujeres	Hombres	Total
Sin formación	Número	29	39	68
	% del total	20,9%	28,1%	48,9%

Nivel de estudios (nivel más alto obtenido)		Mujeres	Hombres	Total
Primaria	Número	1	19	20
	% del total	0,7%	13,7%	14,4%
Secundaria	Número	1	5	6
	% del total	0,7%	3,6%	4,3%
Alfabetización no funcional	Número	9	12	21
	% del total	6,5%	8,6%	15,1%
Alfabetización funcional	Número	0	14	14
	% del total	0,0%	10,1%	10,1%
Otro tipo de formación	Número	0	10	10
	% del total	0,0%	7,2%	7,2%
<b>Total</b>	<b>Número</b>	<b>40</b>	<b>99</b>	<b>139</b>
	<b>% del total</b>	<b>28,8%</b>	<b>71,2%</b>	<b>100,0%</b>

Fuente: encuesta julio 2017.

#### Anexo 20: Uso de los documentos de gestión por los grupos de mujeres

Frecuencia de utilización	Número	Porcentaje %
Siempre	9	30,0
Raramente	1	3,3
Nunca	20	66,7
<b>Total</b>	<b>30</b>	<b>100,0</b>

#### Anexo 21: Número y categorías de personas sensibilizadas por los líderes tradicionales y religiosos

Clasificación	Numero de parejas de jefes	Suma	Media
Jóvenes	23	31 283	1 360,13
Mujeres	23	10 137	440,74
Hombres	24	65 417	2 725,71
<b>Total</b>		<b>106 837</b>	<b>4 645</b>

Fuente: encuesta julio 2017.

#### Anexo 22: Personas o servicios utilizados por los Líderes Tradicionales y Religiosos

Grupos de asistencia	Número de parejas de jefes tradicionales y religiosos	Porcentaje %
Agrupaciones femeninas	9	34,6
Alcaldes	1	3,8
Agentes del programa (consorcio MPDL/CRE)	14	53,8
Otros	2	7,7
<b>Total</b>	<b>26</b>	<b>100,0</b>

Fuente: encuesta julio 2017.

#### Anexo 23: Evaluación por parte de los STD (Servicios Técnicos Descentralizados) de la pertinencia de las actividades del programa

	Número de STD	Porcentaje %
Muy pertinente	9	69,2
Pertinente	4	30,8
<b>Total</b>	<b>13</b>	<b>100,0</b>