



**GOBIERNO de
GUATEMALA**
DR. ALEJANDRO GIAMMATTEI

SECRETARÍA DE SEGURIDAD
ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL
DE LA PRESIDENCIA
DE LA REPÚBLICA

TERCER INFORME DE MONITOREO DEL ALIMENTO COMPLEMENTARIO FORTIFICADO NUTRI NIÑOS

Resultados de la recolección de datos realizada por las Delegaciones Departamentales de la SESAN durante los monitoreos realizados con madres de niños que recibieron el alimento complementario fortificado ACF “Nutri Niños” en la red de servicios de salud pública de 18 departamentos priorizados del país.



Alimentando Nuestro Futuro



**Período del
1 de julio al
30 de
septiembre
del 2022**

CONTENIDO

I. Introducción	3
II. Objetivos del monitoreo:	4
III. Metodología:	4
3.1 Herramienta.....	4
3.2 Metodología de recolección de datos.....	5
3.3 Recopilación de información y análisis.....	6
IV. Resultados	7
4.1 Departamentos en donde los Servicios de Salud si han recibido ACF durante el 2022:	7
4.2 Porcentaje y Número de entrevistas realizadas por departamento	7
4.3 Tipo de Servicios de Salud y Actividades en las que se realizó el monitoreo.....	11
4.4 Entrega del Alimento Complementario Fortificado ACF “Nutri Niños”	12
4.5 Conocimientos, disposiciones y percepciones sobre ACF “Nutri Niños” de las Madres o Responsables que han recibido por 1era Vez	17
4.6 Actitudes, prácticas y percepciones sobre ACF “Nutri Niños” de las Madres o Responsables que han recibido por Más de Una Vez	19
IV. Conclusiones	26
V. Recomendaciones	28
VI. Anexos	30



GLOSARIO

ACF:	Alimento complementario fortificado
CAIMI:	Centro de atención integral materno infantil
CAP:	Centro de atención permanente
CATIE:	Centro agronómico tropical de investigación y enseñanza
CC:	Centro de convergencia
CENAPA:	Centro de atención a pacientes ambulatorios
CS:	Centro de salud
DAS:	Dirección de área de salud
DM:	Distrito municipal de salud
MIDES:	Ministerio de Desarrollo Social
MSPAS:	Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social
PiNN:	Plataforma de Información Nacional sobre Nutrición
PMA:	Programa mundial de alimentos
PS:	Puesto de salud
SESAN:	Secretaría de seguridad alimentaria y nutricional



Entrevista realizada a Madre de niña menor de 2 años, para Monitoreo del ACF “Nutri Niños” a través de visita en el hogar por parte de la Monitora de la SESAN.

Municipio de San José, Departamento de Escuintla.



I. Introducción

La Gran Cruzada Nacional por la Nutrición, busca unir a todos los sectores del país con la finalidad de mejorar la salud y nutrición de las familias guatemaltecas, con énfasis en las más pobres y marginadas del país, aplicando un enfoque integral para responder a la multicausalidad del problema.

Como parte de las intervenciones específicas y sensibles a la nutrición se proponen la promoción de la lactancia materna y la alimentación complementaria, así como incrementar la ingesta de micronutrientes.

En este marco de acción, en 2020 se firmó un convenio de cooperación y coordinación interinstitucional entre el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social -MSPAS-, el Ministerio de Desarrollo social-MIDES-, la Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional -SESAN- y el Programa Mundial de Alimentos -PMA-, para prevenir la desnutrición crónica en la población infantil, mediante la entrega mensual del alimento complementario fortificado conocido por su nombre comercial como Nutri Niños.

El alimento complementario se entrega por medio de la red de servicios públicos de salud del MSPAS a los niños y niñas menores de cinco años, independiente de su estado nutricional que asisten a los servicios de salud, puestos de salud, centros de salud, centros de atención permanente, centros de atención integral materno infantil y cuando se realizan jornadas de atención integral de nutrición y salud.

En seguimiento a lo estipulado en la Cláusula cuarta, Responsabilidades, Numeral 3, Inciso c del convenio de cooperación y coordinación institucional, la SESAN lleva a cabo el monitoreo y seguimiento de la entrega de Nutri Niños a las madres beneficiarias.

En el tercer monitoreo realizado se logró entrevistar a 7,070 madres o encargadas de niños y niñas menores de cinco años por parte de los Monitores Municipales e Intermunicipales de la SESAN en los diferentes servicios de salud públicos, durante las actividades regulares que realizaron, en jornadas, en micro concentraciones y en visitas domiciliarias en las cuales se entregó el alimento complementario fortificado “Nutri Niños”, desde el 1 de julio hasta el 30 de septiembre del 2022.



GRAN CRUZADA
NACIONAL
POR LA
NUTRICIÓN



II. Objetivos del monitoreo:

1. Generar información para el MSPAS, MIDES y la SESAN con base en el acuerdo de cooperación y coordinación interinstitucional para la compra del alimento complementario fortificado Nutri Niños en el marco de la Gran Cruzada Nacional por la Nutrición
2. Recolectar información sobre conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el uso y consumo del alimento complementario fortificado Nutri Niños en niños menores de dos años beneficiarios del programa.
3. Informar los resultados del monitoreo a nivel central, departamental y municipal en las comisiones de SAN correspondientes, con el fin de promover mejoras y ajustes a los planes de comunicación y promoción del alimento complementario fortificado Nutri Niños a nivel local.

III. Metodología:

El proceso de recolección de información se hizo por medio de entrevistas realizadas a las madres o responsables de los niños que han recibido alimento complementario fortificado Nutri Niños en los servicios de salud, en visitas domiciliarias o en alguna actividad organizada para la entrega de este (jornadas, micro concentraciones, etc.).



Entrevista a Madre de niño menor de 2 años, en el Servicio de Salud, por la Monitora de la SESAN. Departamento de Huehuetenango. 2022

3.1 Herramienta

Se utilizó la herramienta de monitoreo definida y actualizada por la SESAN, que se está alojada en la aplicación Survey123 cuya programación y operacionalización ha sido posible con el apoyo técnico del proyecto CATIE/PiNN.



Vista de la pantalla inicial de la aplicación de monitoreo



3.2 Metodología de recolección de datos

Los monitoreos fueron realizados en 18 delegaciones de la SESAN cuyos departamentos son sujetos de cobertura según el convenio interinstitucional y son las siguientes:

Cuadro 1. Departamentos en los que se hicieron los cinco monitoreos de ACF de abril a septiembre, 2021

Gran Cruzada Nacional por la Nutrición		Desnutrición Aguda		Tormenta ETA e IOTA	
Departamento		Departamento		Departamento	
1	Alta Verapaz	11	Escuintla	16	Petén
2	Chiquimula	12	El Progreso	17	Izabal
3	Huehuetenango	13	Retalhuleu	18	Santa Rosa
4	Quiché	14	Suchitepéquez		
5	Sololá	15	Zacapa		
6	Totonicapán				
7	Chimaltenango				
8	San Marcos				
9	Jalapa				
10	Quetzaltenango				



IV. Resultados

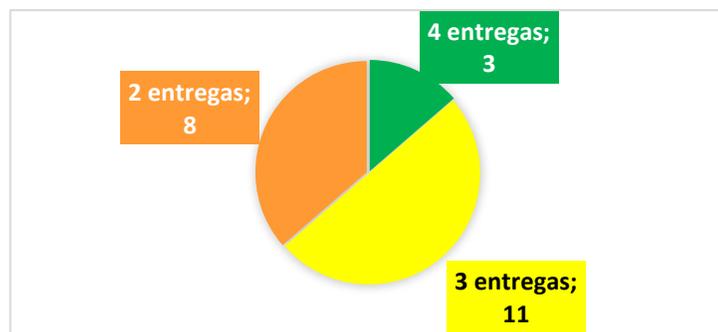
Los datos que a continuación se presentan, corresponden al período de corte establecido por la SESAN del 1 de julio al 30 de septiembre del año en curso.

4.1 Total de Entregas de ACF a las Direcciones de Área de Salud del MSPAS

Durante el 2022 se han hecho entregas del Alimento Complementario en los 18 Departamentos priorizados del país, a través de las 22 Direcciones de Área de Salud del Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social.

En 50% (11) de las Direcciones de Áreas de Salud se ha realizado tres entregas de enero a septiembre y en el 37% (8), se han realizado dos entregas (Gráfica 2).

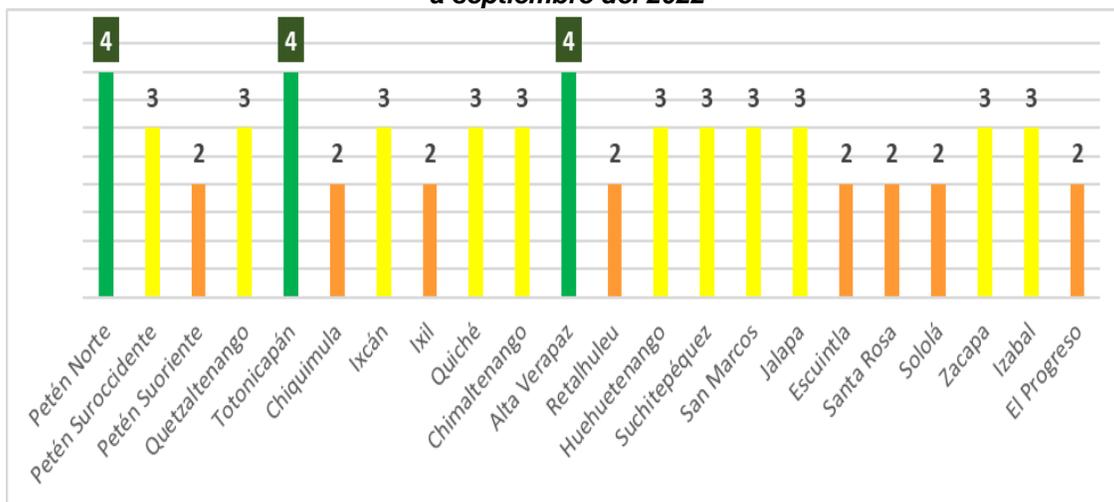
Gráfica 1. Distribución de las Direcciones de Áreas de Salud de acuerdo con la cantidad de entregas de ACF de enero a septiembre de 2022.



Fuente: Monitoreo y Evaluación. SESAN. Noviembre 2022

Las Direcciones de Salud de Petén Norte, Totoncapán y Alta Verapaz han recibido 4 entregas de ACF de enero a septiembre del 2022, beneficiando a los niños porque tienen más tiempo disponible en los hogares, un alimento con un aporte significativo de nutrientes esenciales para su crecimiento y desarrollo en los niños primeros dos años de vida (Gráfica 2).

Gráfica 2. Numero de entregas de ACF Nutri Niños por Dirección de Área de Salud, de enero a septiembre del 2022



Fuente: Monitoreo y Evaluación. SESAN. Noviembre 2022



Los factores que han contribuido para que se logre la entrega de Nutri Niños son:

- Que las instituciones que conforman la Comisión Departamental de Seguridad Alimentaria y Nutricional (CODESAN) estén convencidas de la importancia de la dotación del ACF a las familias para que el niño menor de cinco años incremente su consumo de nutrientes, por lo tanto, coordinan y apoyan la realización de jornadas integrales de salud y nutrición en donde se agiliza la entrega del ACF.
- Que las Direcciones de Área de Salud han priorizado la entrega del ACF en los Servicios de Salud y han realizado jornadas integrales o micro concentraciones para agilizar la entrega del ACF.

En el siguiente cuadro se presenta la programación de las entregas de Nutri Niños realizadas a las Direcciones de Área de Salud del MSPAS:

Cuadro 2. Programación de entregas de ACF realizadas a las Direcciones de Área de Salud del MSPAS

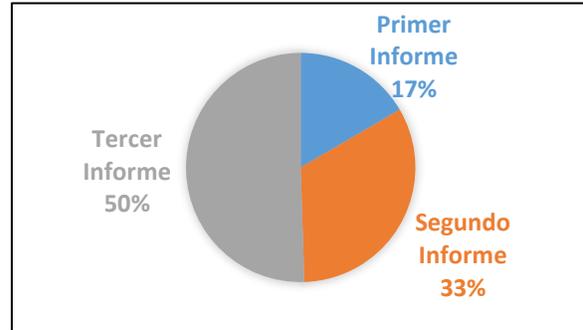
No.	Dirección Área de Salud del MSPAS	Primer entrega	Segunda entrega	Tercera entrega	Cuarta entrega	Total de Entregas
		(ene-feb) Entregado	(abril-jun) Entregado	(jun-jul) Entregado	(ago y sept) Entregado	
1	Petén Norte	X	X	X	X	4
	Petén Suroccidente	X	X		X	3
	Petén Suoriente		X		X	2
2	Quetzaltenango	X	X		X	3
3	Totonicapán	X	X	X	X	4
4	Chiquimula		X		X	2
5	Ixcán	X	X		X	3
	Ixil		X		X	2
	Quiché	X		X	X	3
6	Chimaltenango	X	X	X		3
7	Alta Verapaz	X	X	X	X	4
8	Retalhuleu		X	X		2
9	Huehuetenango	X	X		X	3
10	Suchitepéquez	X		X	X	3
11	San Marcos	X	X		X	3
12	Jalapa	X	X	X		3
13	Escuintla		X		X	2
14	Santa Rosa		X		X	2
15	Sololá		X		X	2
16	Zacapa	X		X	X	3
17	Izabal	X	X		X	3
18	El Progreso		X		X	2

Fuente: Monitoreo y Evaluación. SESAN. Noviembre 2022



4.2 Porcentaje y número de entrevistas realizadas por departamento

Comparado con el segundo trimestre del año, en este tercer trimestre se hicieron monitoreos en las 18 delegaciones, a través de entrevistas a las madres o encargadas; incrementando el número de entrevistas realizadas, lo que representa el 50% del total, de enero a septiembre del 2022. El volumen de entrevistas a nivel de municipios fue variable tomando en cuenta que el monitoreo estuvo sujeto a la programación de entrega del alimento en los servicios de salud del MSPAS y a las visitas realizadas directamente a los hogares; como se observa en la Gráfica 3:

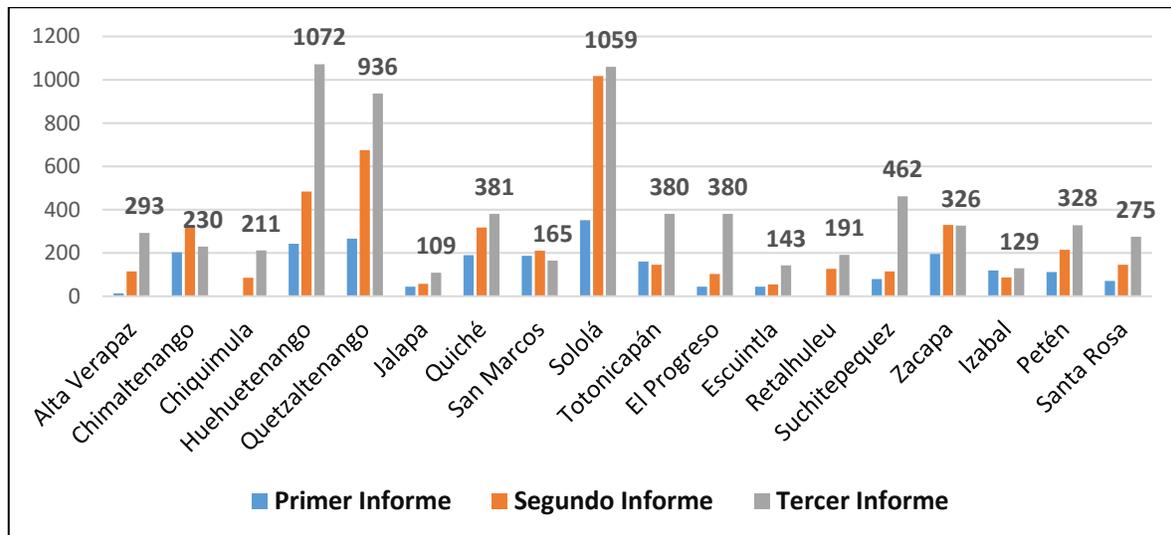


Gráfica 3. Porcentaje de distribución de las entrevistas realizadas por trimestre.

Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

Los departamentos de Huehuetenango, Sololá y Quetzaltenango son los que han presentado el mayor número de entrevistas realizadas en los tres trimestres. Sin embargo, Suchitepéquez, El Progreso y Totonicapán en este tercer trimestre, presentaron el mayor incremento de los monitoreos realizados (Gráfica 4).

Gráfica 4. Número de Madres o encargadas entrevistadas en los monitoreos del 2022



Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.





Como puede observarse en la gráfica 4 (entrevistas totales) y en el cuadro 2 (promedio de entrevistas por mes por delegación) hay variación ya que en las Delegaciones el monitoreo se hizo de acuerdo con la disponibilidad y entregas programadas en los Servicios de Salud; en algunas Delegaciones que presentan un promedio inferior de entrevistas fue porque se incrementaron las visitas domiciliarias como es el caso de Sololá (299 entrevistas por mes). También es importante mencionar que en algunos Departamentos los Servicios de Salud continúan haciendo entrega de Nutri Niños a demanda, cuando los niños y niñas menores de cinco años asisten a los servicios para recibir sus acciones integrales de salud y nutrición (vacunación, suplementación, monitoreo del crecimiento, etc.), porque ya no se han realizado Jornadas o Micro concentraciones.

Entrevista a Madre de niño menor de dos años, en Micro concentración del Servicio de Salud, Por el Monitor de la SESAN. Departamento de Chimaltenango. 2022

Cuadro 3. Departamentos en los que se hizo monitoreo de Nutri Niños de enero al 30 de septiembre del 2022

No.	DEPARTAMENTO	Primer Informe	Segundo Informe	Tercer Informe
1	Alta Verapaz	13	115	293
2	Chimaltenango	203	325	230
3	Chiquimula	0	85	211
4	Huehuetenango	243	483	1072
5	Quetzaltenango	266	675	936
6	Jalapa	44	58	109
7	Quiché	190	317	381
8	San Marcos	187	210	165
9	Sololá	351	1017	1059
10	Totonicapán	161	145	380
11	El Progreso	44	103	380
12	Escuintla	44	55	143
13	Retalhuleu	0	127	191
14	Suchitépéquez	79	114	462
15	Zacapa	195	330	326
16	Izabal	119	87	129
17	Petén	112	215	328
18	Santa Rosa	70	145	275
TOTAL		2321	4606	7070

Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.



Los primeros 10 departamentos que están con color celeste son los priorizados por la Gran Cruzada Nacional por la Nutrición, los otros cinco departamentos que están con color naranja son los priorizados por tener el mayor número de casos de niños menores de cinco años con desnutrición aguda; y los últimos tres departamentos que están con color verde son los priorizados por las Tormentas Eta e Iota.

En lo que respecta al consentimiento de las madres o informantes para proceder a completar las entrevistas, se mantuvo la instrucción de solo entrevistar a quien autorice y de omitir preguntas o suspender la entrevista si algún informante no desea responder.

En el tercer informe el 98% de madres o encargadas dieron su consentimiento para ser entrevistadas, el porcentaje es similar a los primeros dos informes; como se muestra en la siguiente gráfica:

Gráfica 5. Consentimiento de las madres para responder la entrevista en el monitoreo realizado de enero a septiembre del 2022

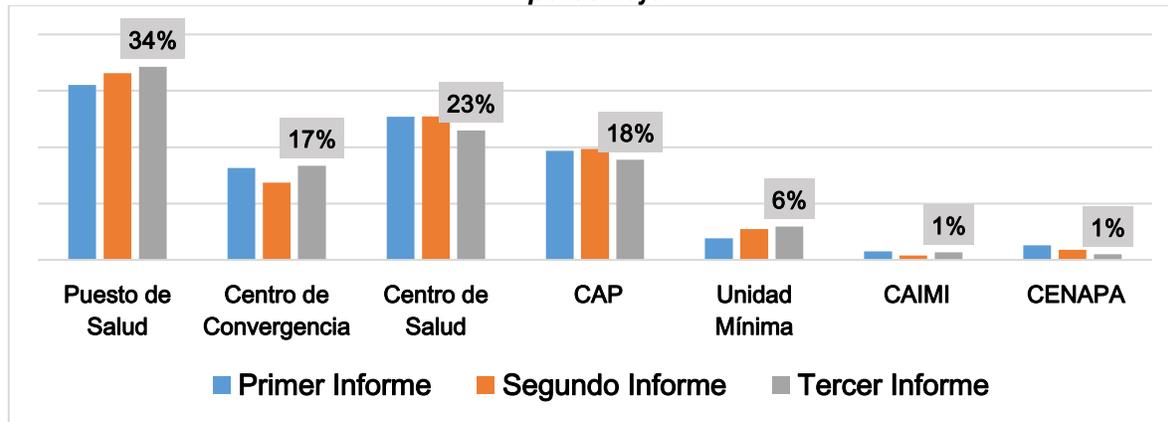
Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.



4.3 Tipo de Servicios de Salud y Actividades en las que se realizó el monitoreo

En el tercer informe, los tres principales servicios de salud que fueron acompañados para hacer los monitoreos de la entrega de Nutri Niños fueron Puestos de Salud, Centros de Salud y Centros de Atención Permanente, al igual que en los dos trimestres anteriores, como se muestra en la gráfica 6:

Gráfica 1. Tipo de servicio de salud en los que realizaron los monitoreos, expresados en porcentaje

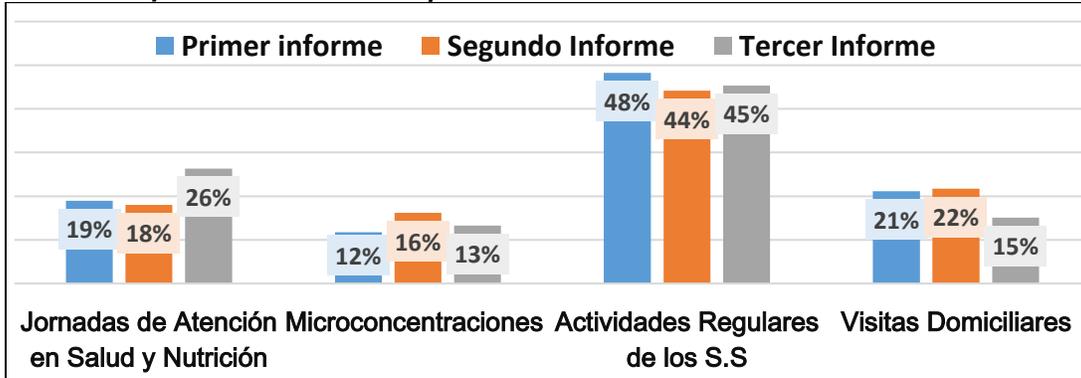


Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.



En cuanto a las actividades realizadas por los servicios de salud y que fueron acompañadas para hacer los monitoreos prevalecen las mismas que en los informes anteriores, las actividades regulares fueron las principales (45%) ya que la mayoría de las entregas se realizaron a demanda (cuando el niño asiste al servicio de salud para atención preventiva o curativa). En este tercer trimestre las visitas domiciliarias tuvieron una disminución respecto a los dos anteriores, pero se incrementaron las jornadas de atención en salud, lo cual es beneficioso para los niños porque recibieron la atención integral de la atención primaria:

Gráfica 2. Tipo de actividad en la que se hicieron los monitoreos del ACF “Nutri Niños”



Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

Es importante mencionar que en las Actividades Regulares de los Servicios de Salud se realizan acciones preventivas de la atención primaria tales como, atención a las morbilidades (Infecciones Respiratorias y Gastrointestinales) y acciones preventivas como el monitoreo de crecimiento, inmunizaciones, entrega de micronutrientes, etc. En las Jornadas de Atención en Salud y en las Micro concentraciones, se realizan actividades programadas a nivel comunitario y municipal para la entrega de Nutri Niños y otras acciones de salud en ubicaciones fuera de los servicios con fácil acceso para los beneficiarios.

4.4 Entrega del Alimento Complementario Fortificado ACF “Nutri Niños”

- a) **Canales de comunicación:** Un elemento importante para asegurar el éxito de esta intervención son las acciones de la estrategia de comunicación que se ha implementado con el propósito de promocionar e informar a la población sobre la disponibilidad del ACF en los servicios de salud, y a la vez informar el uso adecuado y preparación de este, por tal motivo, en las delegaciones departamentales y municipales se han realizado diversas actividades en coordinación con las autoridades e instituciones locales.

Entrevista a Madre de niño menor de 2 años, en el Servicio de Salud, por parte de la Monitora de SESAN. Departamento de El Progreso. 2022

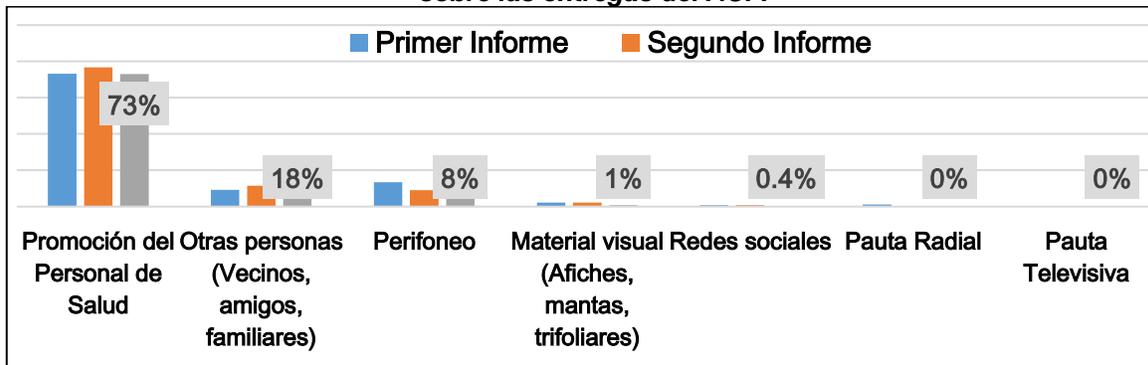


Durante el tercer trimestre, también se realizaron diversas actividades de comunicación, las cuales se verifican en el monitoreo realizado, por lo tanto, a las madres entrevistadas se les preguntó sobre el canal de comunicación por medio del cual se habían enterado sobre la entrega de Nutri Niños a nivel local (Gráfica 8).



Entrevista a Madre de niño menor de 2 años, en el Servicio de Salud, por parte de Monitor y Facilitador Regional de SESAN. Departamento de Chimaltenango. 2022

Gráfica 3. Canales de comunicación utilizados por las madres o encargadas para enterarse sobre las entregas del ACF.



Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

Las actividades que realizó el personal de salud para promocionar Nutri Niños fue el principal canal de comunicación por el cual las madres y responsables de los niños se enteraron sobre la disponibilidad de Nutri Niños en los servicios (73%) teniendo un leve decremento con relación al segundo informe. Estas actividades incluyen: promoción directa en las actividades que realizan como parte de la atención que brindan, durante la consejería u orientación, etc.

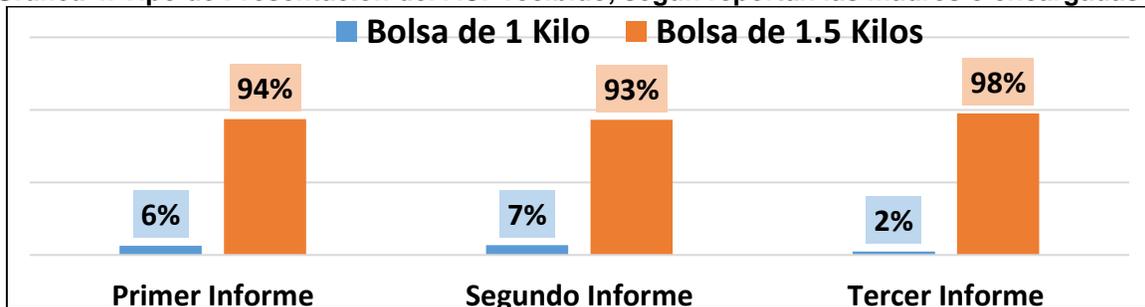
Los otros dos principales canales de comunicación por medio del cual las madres o encargados se enteraron de Nutri Niños, son información de otras personas (vecinos, familiares o amigos) (18%) teniendo también un leve incremento respecto al segundo informe; en tanto que el perifoneo (9%) presenta un incremento respecto al periodo anterior. El material impreso (mantas, afiches) fue del 1%, televisivas no hubo pautas radiales en el tercer trimestre.



b) Tipo de presentación de Nutri Niños y número de veces que lo reciben:

En cuanto al tipo presentación de Nutri Niños que fue recibido por las madres o encargadas, más del 90% han recibido bolsas de 1.5 kilogramo que es la presentación de Nutri Niños que se adquirió a partir de la segunda compra; solamente el 2% informa que recibió de 1 Kilogramo que era de la primera compra, que es probable que sea algún rezago que los Servicios de Salud aún tienen sin distribuir; como se muestra en la siguiente gráfica:

Gráfica 4. Tipo de Presentación del ACF recibido, según reportan las madres o encargadas

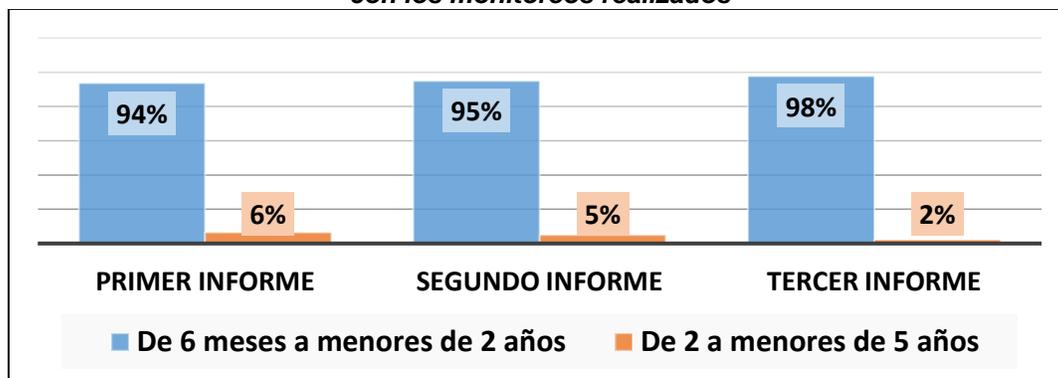


Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022

c) Edad de los niños y niñas que recibieron el ACF

Es importante mencionar que al analizar el ACF que fue entregado por grupos edad, más del 90% de entrevistas fueron realizadas a niños y niñas de 6 a 24 meses, igual que en los trimestres anteriores; lo cual es beneficioso para contribuir a mejorar el estado nutricional de la población en sus primeros mil días de vida, en concordancia con la población y acciones priorizadas en la Estrategia Nacional Gran Cruzada Nacional por la Nutrición, como se observa en la siguiente gráfica:

Gráfica 10. Nutri Niños entregado por grupo de edad en niñez menor de 5 años de acuerdo con los monitoreos realizados

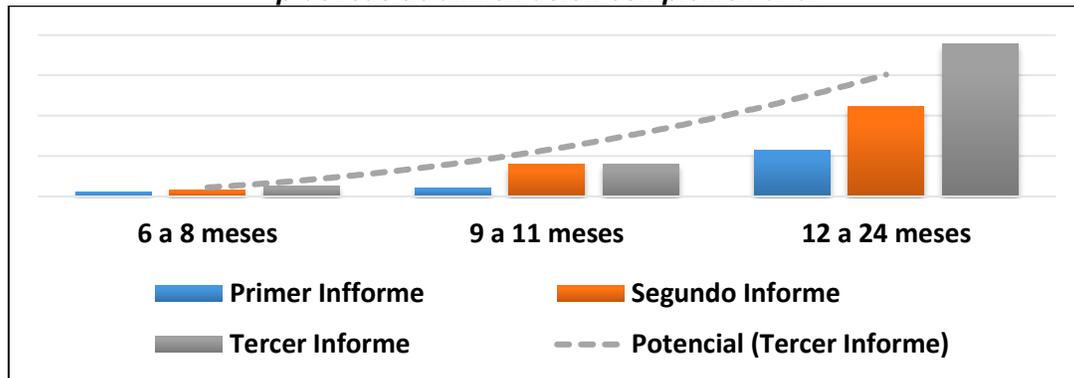


Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

Al analizar y desglosar las edades del grupo de 6 a 24 meses por rangos de acuerdo con las prácticas de alimentación complementaria, en los tres trimestres el grupo mayor es el de 12 a 24 meses; también se observa el crecimiento que tienen los niños en el transcurso del año y es importante mencionar que en este tercer trimestre el incremento es mayor, debido a la cantidad de entrevistas realizadas, como se observa en la siguiente gráfica:



Gráfica 11. Desglose de niñez menor de dos años por grupos de edad de acuerdo con las prácticas de alimentación complementaria:



Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

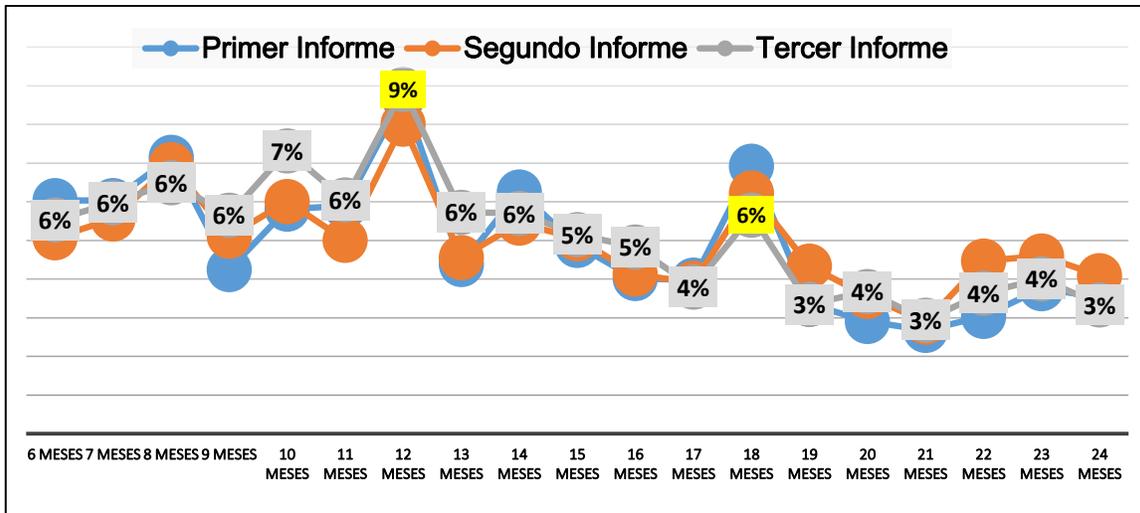
Al hacer un análisis más a detalle sobre la distribución porcentual por meses de edad reportados para los niños de 6 a 24 meses que recibieron Nutri Niños, en la **Gráfica 11** se aprecia que hay tres edades en las que el porcentaje de niños incrementa y son 8, 12 y 18 meses de edad; mientras que los de 24 meses disminuyen, al igual que en el primer informe. En general, se puede observar que las edades de los niños menores de dos años mantienen una distribución con porcentajes similares a los meses anteriores, siendo beneficioso para prevenir el deterioro del estado nutricional, ya que en Guatemala el pico máximo de retardo del crecimiento ocurre entre los 18 y 21 meses según lo reportado en la Encuesta Nacionales de Salud Materno Infantil (ENSMI) 2015². Situación que ocurre especialmente en las familias que son más vulnerables a la inseguridad alimentaria por el período de hambre estacional, el cual ha sido agravado por la crisis económica generada por la situación de la pandemia del COVID-19.

Además, los niños de 12 y 18 meses de edad coinciden con la edad recomendada para aplicar la vacuna SPR (sarampión, paperas y rubeola) y refuerzo de las vacunas OPV (polio) y DPT (difteria, tos ferina y tétanos), por lo tanto, Nutri Niños en conjunto con las vacunas, contribuirán a fortalecer el estado de salud y nutrición del niño, ya que se complementan entre sí y una amplía los efectos de la otra. Además, las vacunas algunas veces generan efectos leves en los niños como fiebre, dolor de cabeza, decaimiento, y enrojecimiento de la piel, con lo que un buen estado nutricional también facilita los procesos de recuperación. Es por ello, que las intervenciones de inmunización y nutrición deben ejecutarse como una unidad, como elemento básico de un enfoque integral.

Gráfica 12. Edad en meses de los niños que recibieron Nutri Niños

² [Informe Final ENSMI 2014-2015 \(siinsan.gob.gt\)](https://siinsan.gob.gt)





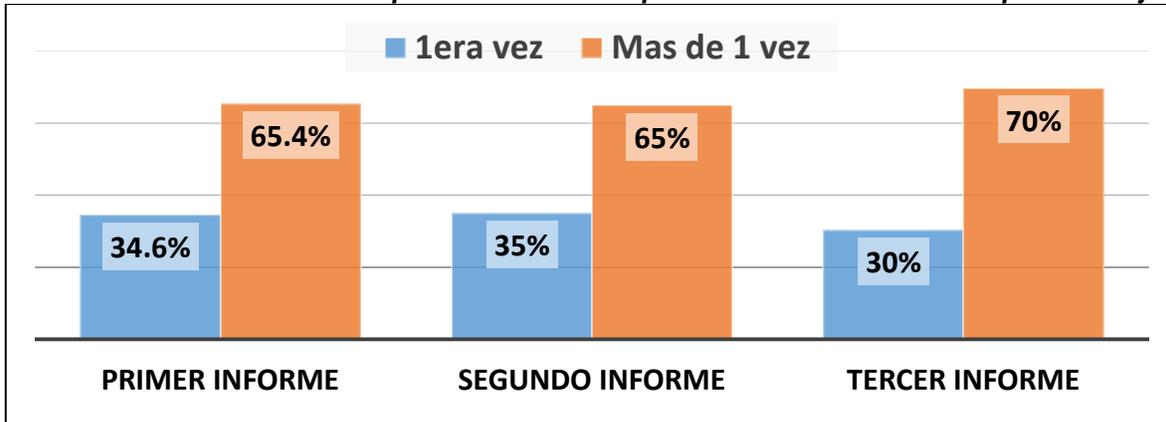
Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

Para complementar el análisis de las edades de los niños menores de dos años que han recibido Nutri Niños, en el Anexo 1 se presenta el detalle del número de niños y porcentaje que representan del total de entrevistas para el primer y segundo informe.

d) Cantidad de Veces que la Madre o Encargada ha recibido el Alimento Complementario Fortificado Nutri Niños

Con relación a la cantidad de veces que las madres han recibido el alimento complementario en el servicio o actividad, el 70% han recibido más de una vez, solamente el 30% ha recibido por primera vez al igual que en los trimestres anteriores, como se observa en la siguiente gráfica:

Gráfica 13. Cantidad de veces que las madres o responsables han recibido ACF para sus hijos



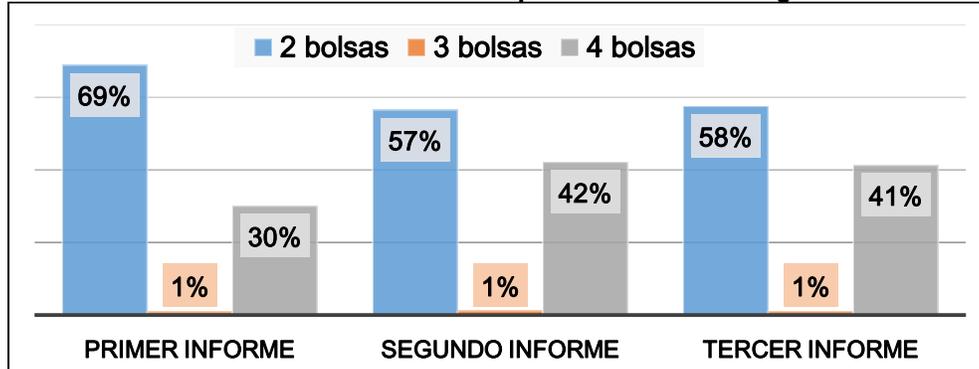
Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

e) Cantidad de bolsas de ACF que la Madre o Encargada ha recibido



Con relación a la cantidad de bolsas de Nutri Niños que las madres han recibido en el servicio o actividad, más del 55% han recibido 2 bolsas, y 30% o más han recibido 4 bolsas, solamente el 1% de las entrevistadas reporta haber recibido tres bolsas, como se observa en la siguiente gráfica:

Gráfica 14. Cantidad de bolsas de ACF que la Madre o Encargada ha recibido



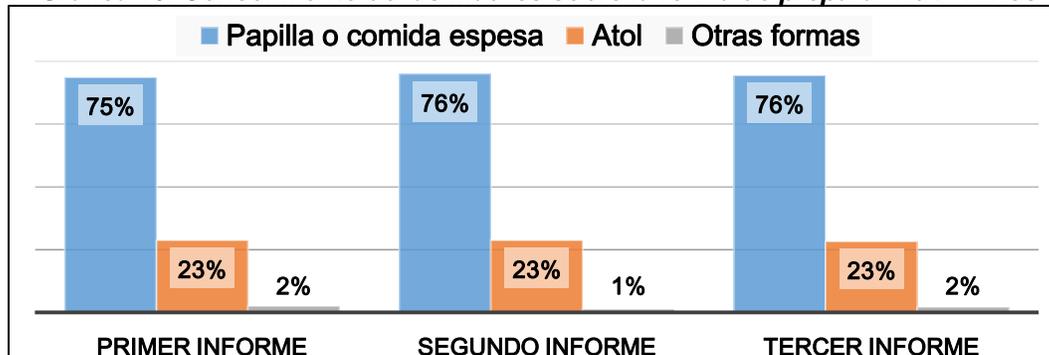
Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

4.5 Conocimientos, disposiciones y percepciones sobre “Nutri Niños” de las madres o responsables que han recibido por 1era Vez

a) **Conocimiento de las madres sobre la forma de preparar Nutri Niños**

Dos de los elementos claves de las prácticas adecuadas de alimentación infantil es la cantidad y la consistencia de los alimentos, para garantizar el aporte de nutrientes. Por lo tanto, para que las dos porciones diarias que el niño va a recibir de Nutri Niños den el aporte nutricional esperado, es importante que las madres aprendan que la preparación sea en forma de papilla (puré espeso), por ello en los monitoreos realizados se evaluó si las madres habían comprendido la forma de preparar dicho alimento de acuerdo con la información que habían percibido por medio de las acciones de la estrategia de comunicación. La mayoría de las madres (76%) comprenden que la preparación debe ser forma de papilla al igual que en los trimestres anteriores, lo que representa un beneficio para el efecto que se espera de este alimento en el estado nutricional y de salud de la niñez menor de cinco años. Como se observa en la siguiente gráfica:

Gráfica 15. Conocimiento de las madres sobre la forma de preparar Nutri Niños



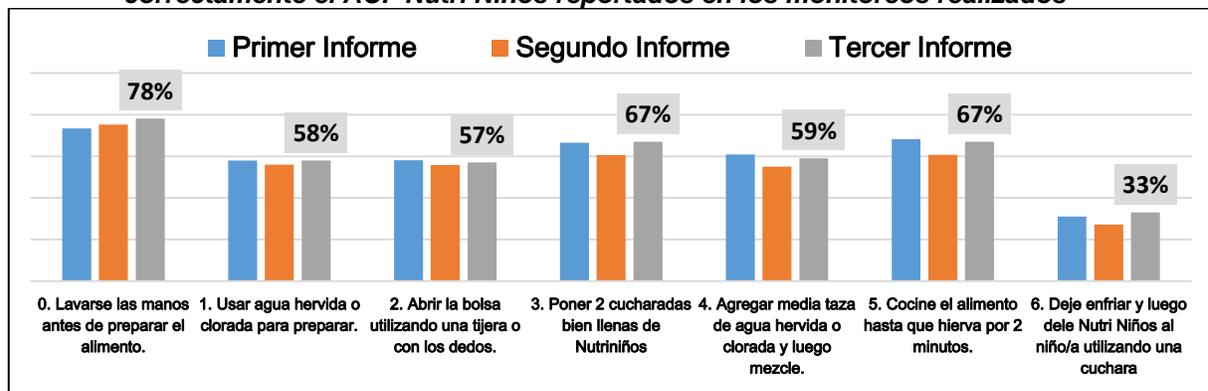
Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.



b) Conocimiento de los pasos para preparar Nutri Niños por las madres o encargadas:

Se evaluaron los conocimientos de las madres o encargadas sobre los pasos adecuados que se deben seguir para preparar el Nutri Niños en forma de papilla, como se observa en la gráfica 15, más del 55% de las madres identifican los cuatro pasos claves para la preparación del Alimento de los seis que están establecidos (usar agua hervida, poner 2 cucharadas bien llenas de Nutri Niños, agregar media taza de agua hervida, cocine el alimento hasta que hierva por dos minutos). Es importante mencionar, que más del 70% de las madres identificaron el lavado de manos antes de preparar el alimento. Sin embargo, es necesario reforzar la consejería sobre la forma de preparar el alimento, para asegurar que lo proporcionen en forma de papilla al niño y este contribuya a mejorar el estado nutricional.

Gráfica 16. Conocimiento de las madres sobre los pasos a seguir para preparar correctamente el ACF Nutri Niños reportados en los monitoreos realizados

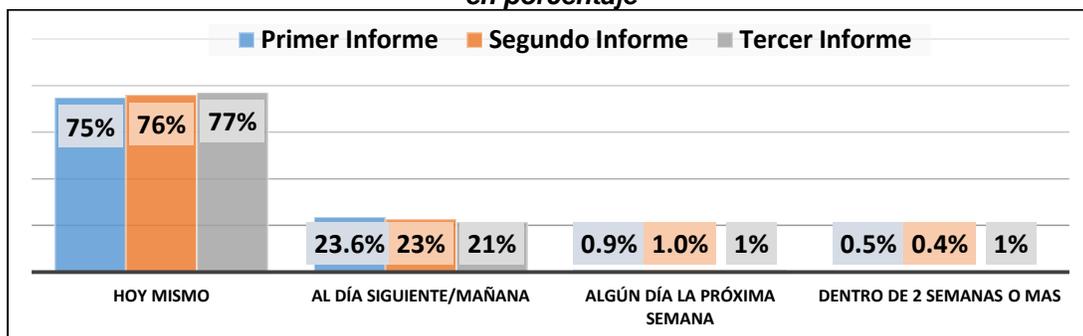


Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

c) Disposición de las Madres o Encargadas para iniciar a dar el ACF a sus hijos

Se evaluó la disposición de las madres para iniciar a dar el ACF a los niños, ya que esto permite determinar la motivación que ellas tengan para cumplir con la práctica después de tener el conocimiento requerido, según el modelo del cambio de comportamiento: Conocimiento, Actitud y Práctica. Más del 75% de las madres indicaron que el mismo día que lo recibieron se lo empezarían a dar al niño, un 21% o más indicaron que, al día siguiente, como se observa en la siguiente gráfica:

Gráfica 17. Disposición de las madres para iniciar a darle Nutri Niños a su niño, expresado en porcentaje



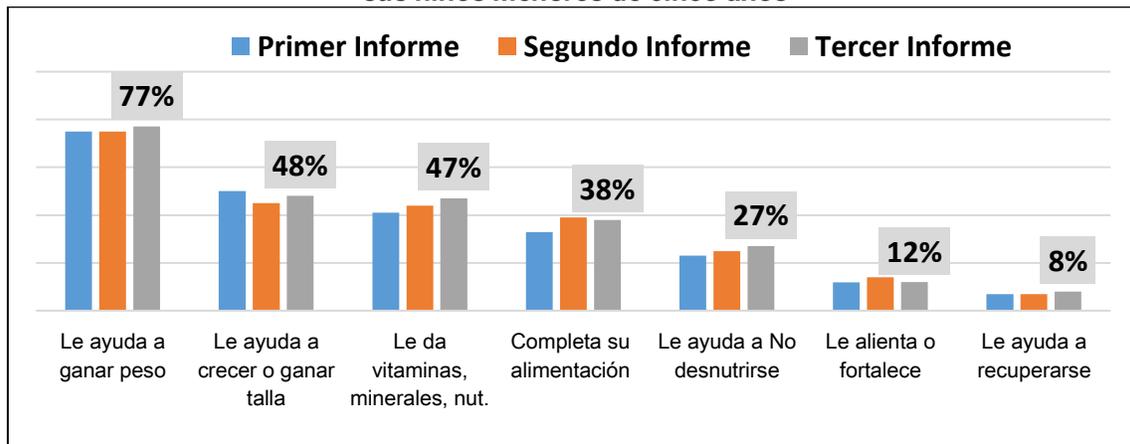
Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022



d) Beneficio percibido por las madres o encargadas en sus niños si les dan Nutri Niños

Un factor importante para el cumplimiento de las prácticas y comportamientos adecuados por parte de la población adulta es que identifiquen el beneficio que obtendrán como producto del cumplimiento de dicha práctica, tanto para ellos mismos como para su familia, por lo tanto, se evaluó la percepción que las madres tienen sobre “Nutri Niños”, en los cuales más del 70% de ellas identificaron como ganancia de peso de sus niños como el principal beneficio, y más del 40% identificaron la ganancia de talla como el segundo beneficio, al igual que en los informes trimestrales, como se muestra en la siguiente gráfica:

Gráfica 18. Beneficio de Nutri Niños identificado por las madres o responsables para sus niños menores de cinco años



Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

4.6 Actitudes, prácticas y percepciones sobre “Nutri Niños” de las madres o responsables que han recibido por Más de Una Vez

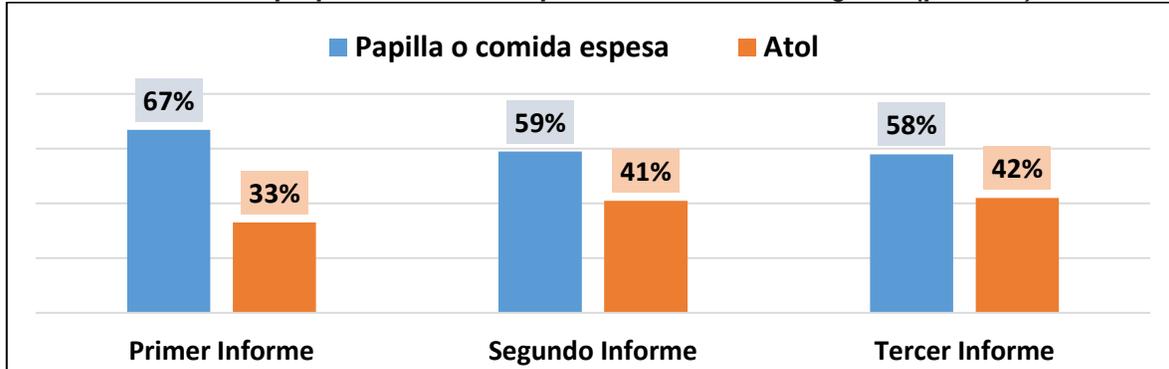
En las madres o encargadas que han recibido Nutri Niños por más de una vez, los criterios que se evalúan son: actitud, práctica y percepción, ya que es sobre lo que ellas ya están realizando.

a) Forma de preparar el alimento complementario fortificado Nutri Niños por las madres o encargadas (práctica)

Casi el 60% de las madres o encargadas indicaron que lo han preparado en forma de papilla o comida espesa, lo cual es beneficioso para el cumplimiento de la práctica de alimentación infantil por el aporte de nutrientes que eso significa para los niños y niñas, contribuyendo a su crecimiento y desarrollo. Sin embargo, los resultados del segundo y tercer trimestre, son inferiores al primero, posiblemente debido a que en estos trimestres aumenta la escasez de alimentos en los hogares, especialmente los del altiplano; por ello hubo más madres que prepararon Nutri Niños en forma de atol para que este alimento les alcance para dárselo a otros miembros de la familia. Por lo tanto, se recomienda reforzar la consejería en las visitas domiciliarias y en la asistencia a los Servicios de Salud para que el 40% de madres que preparan en forma de atol, lo hagan en forma de papilla.



Gráfica 19. Forma de preparar Nutri Niños por las madres o encargadas (práctica)



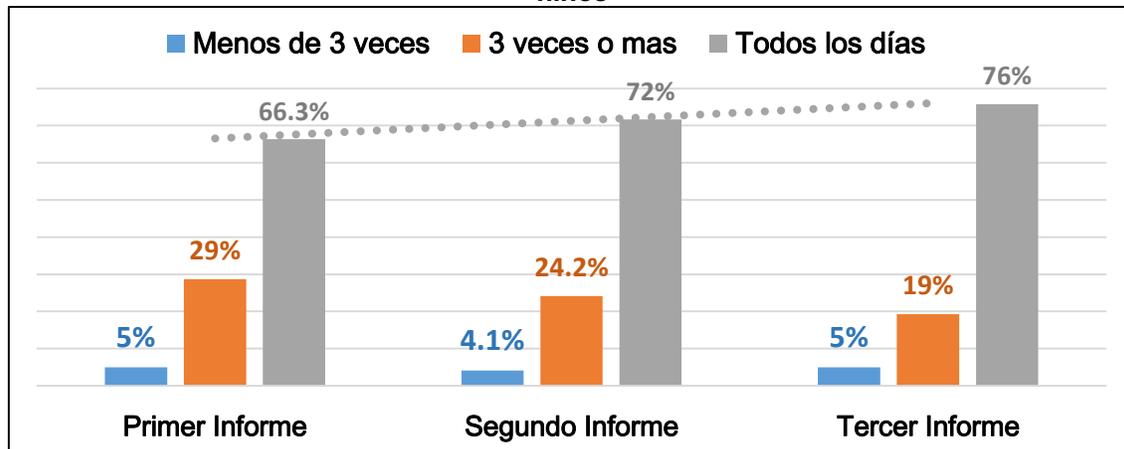
Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

Durante los tres trimestres la mayoría de las madres o encargadas prepararon Nutri Niños en forma de papilla, pero en el tercer trimestre se observa un incremento en la preparación de atol, por lo que es importante fortalecer los mensajes clave.

b) Número de veces por semana que las madres o encargadas les dan Nutri Niños a sus niños

Es importante conocer si el niño está recibiendo el alimento complementario todos los días mientras lo tengan disponible en el hogar, que es lo que se espera de esta intervención para que tenga un efecto directo en el estado nutricional y de salud del niño. En el tercer trimestre más del 75% de las madres o encargadas indicaron que se lo habían dado todos los días a sus niños siendo un porcentaje mayor a los trimestres anteriores (72% y 65%), y un 19% se lo había dado tres veces por semana o más, como se observa en la siguiente gráfica:

Gráfica 20. Número de veces por semana que las madres o encargadas les dan ACF a sus niños



Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

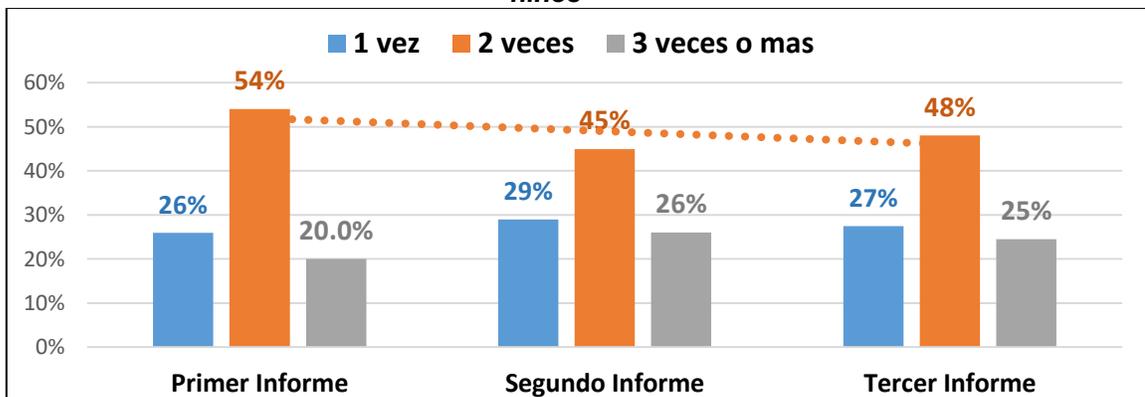


c) Número de veces al día que las madres o encargadas les dan Nutri Niños a sus niños



También, se evaluó el número de veces en el día que las Madres o Encargadas le daban el ACF a sus niños; ya que el comportamiento esperado es que sean dos veces. En el tercer trimestre informe el 48% de las madres se lo dio dos veces al día, siendo un porcentaje inferior al primer trimestre y similar al segundo; pero en relación con el primer trimestre se incrementan los porcentajes de madres que se lo dieron por tres o más veces y por una vez como se observa en la siguiente gráfica, por lo tanto, es importante que durante las visitas domiciliarias o asistencias a los servicios de salud se refuerce que lo esperado es de por lo menos dos veces.

Gráfica 21. Número de veces al día que las madres o encargadas les dan Nutri Niños a sus niños



Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

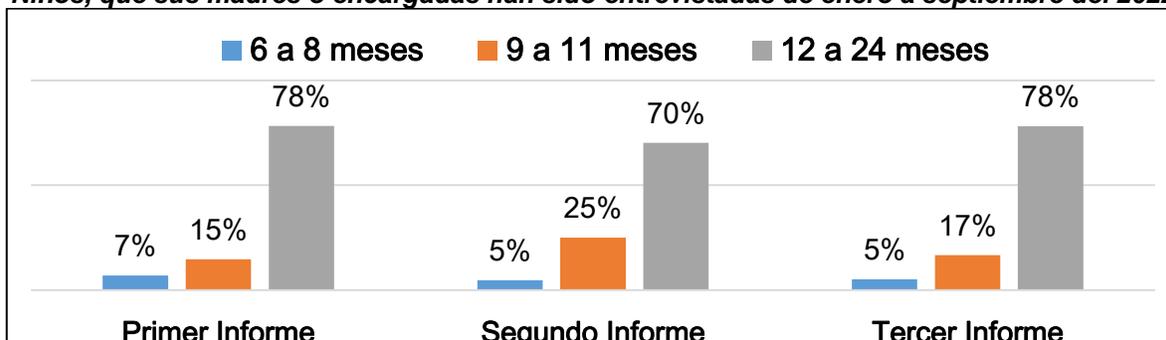
d) Cantidad de Nutri Niños que las madres o encargadas les dan a sus niños, cada vez.

Para garantizar el aporte de nutrientes que el niño recibe de Nutri Niños, es importante la cantidad que la madre o encargada le está dando por grupo edad. Para facilitar el análisis por grupo de edad, en la siguiente gráfica se presenta la distribución de edad por grupo según las prácticas de alimentación de las Guías Alimentarias para el Niño Menor de dos Años del MSPAS:



Más del 70% de los niños/as menores de dos años beneficiados con la intervención del Alimento Complementario están entre los 12 y 24 meses de edad, debido también al crecimiento que van teniendo los mismos niños. La cantidad de niños entre 6 a 8 meses de edad no supera el 10%, debido a la inadecuada práctica del inicio tardío de la alimentación complementaria, alrededor del primer año de vida; por lo que es necesario fortalecer la promoción de los mensajes claves de las prácticas de alimentación en la niñez menor de dos años (Gráfica 22).

Gráfica 22. Distribución de edades de los niños menores de dos años beneficiarios de Nutri Niños, que sus madres o encargadas han sido entrevistadas de enero a septiembre del 2022

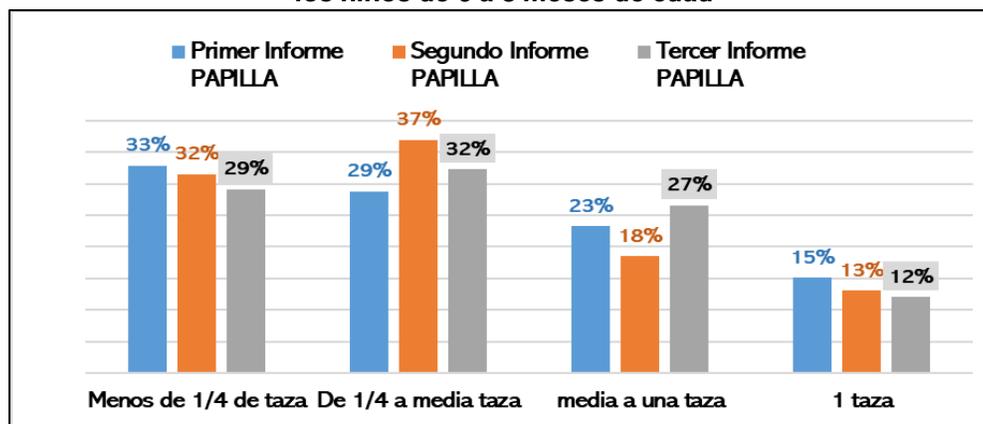


Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

De 6 a 8 meses

De las madres o encargadas de los niños de 6 a 8 meses que prepararon Nutri Niños en forma de papilla; el 60% les dieron menos de $\frac{1}{4}$ a $\frac{1}{2}$ taza de Nutri Niños a los niños; además, durante los tres trimestres los mayores porcentajes se encuentran en estas cantidades, lo cual es aceptable ya que está en relación con la cantidad de alimento en la práctica de alimentación infantil³ para este grupo etario que es de por lo menos 3 cucharadas soperas llenas de alimento en papilla (Gráfica 23).

Gráfica 23. Cantidad de ACF en forma de PAPILLA que las madres o encargadas les dieron a los niños de 6 a 8 meses de edad



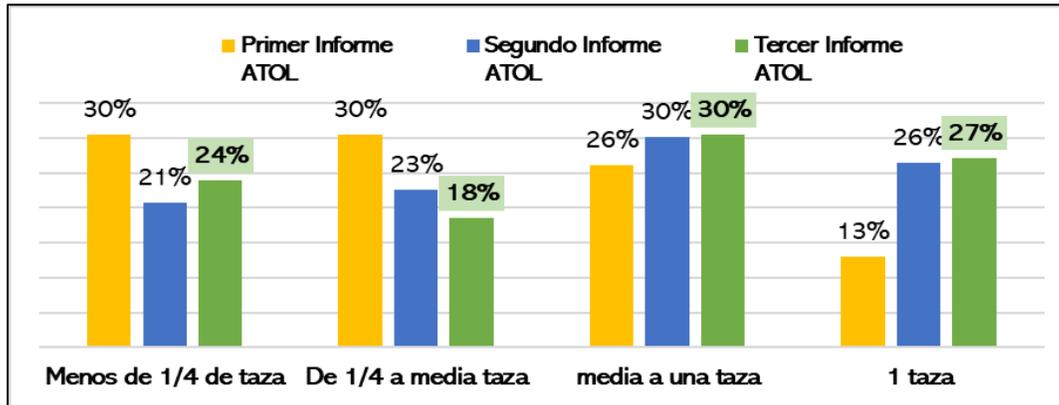
Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

³ Guías Alimentarias para el Niño Menor de 2 Años_6 a 8 meses_. 2007. MSPAS.



En cambio, las madres o encargadas de los niños de 6 a 8 meses que prepararon Nutri Niños en forma de atol; los mayores porcentajes se encuentran entre 1/2 a una taza especialmente en el segundo y tercer trimestre. Como se muestra en la siguiente gráfica.

Gráfica 24. Cantidad de Nutri Niños en forma de ATOL que las madres o encargadas les dieron a sus niños de 6 a 8 meses

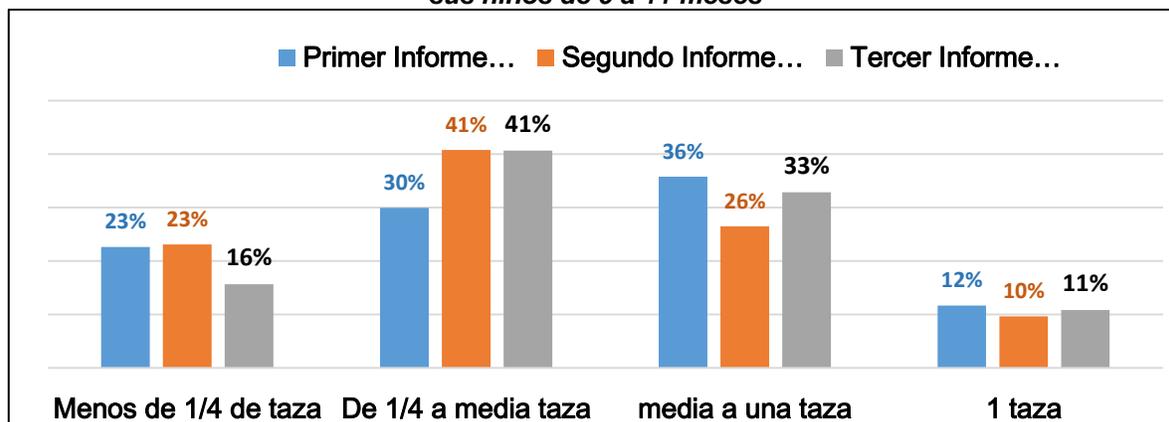


Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

De 9 a 11 meses

En el grupo de 9 a 11 meses, las madres que prepararon Nutri Niños en forma de papilla el 41% les dieron de 1/4 de a 1/2 taza en el segundo y tercer trimestre, siendo una mayor cantidad proporcionada que en el primer trimestre, lo cual es aceptable ya que está en relación con los mensajes claves de la práctica de alimentación infantil⁴ para este grupo de edad que es de por lo menos 4 cucharadas soperas llenas de alimento; como se observa en la siguiente gráfica:

Gráfica 55. Cantidad de ACF en forma de PAPILLA que las Madres o Encargadas les dan a sus niños de 9 a 11 meses



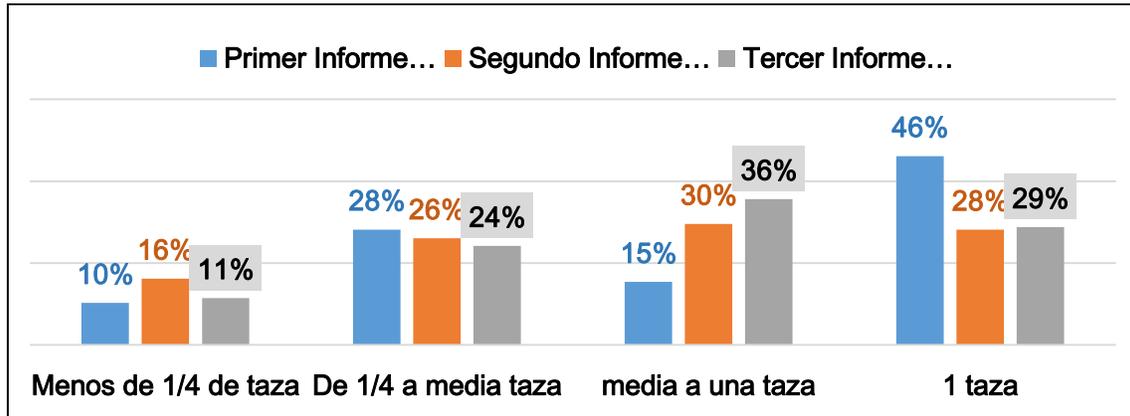
Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

⁴ Guías Alimentarias para el Niño Menor de 2 Años_9 a 11 meses_. 2007. MSPAS.



Las madres o encargadas de este grupo de edad, que están preparando Nutri Niños en forma de Atol, más del 60% les dieron de media a una taza durante el tercer trimestre. Las cantidades que las madres dieron de atol durante el segundo y tercer trimestre son similares en los grupos de ¼ a media taza, de media a una taza y una taza; como se observa en la siguiente gráfica:

Gráfica 66. Cantidad de Nutri Niños en forma de ATOL que las madres o encargadas les dan a sus niños de 9 a 11 meses

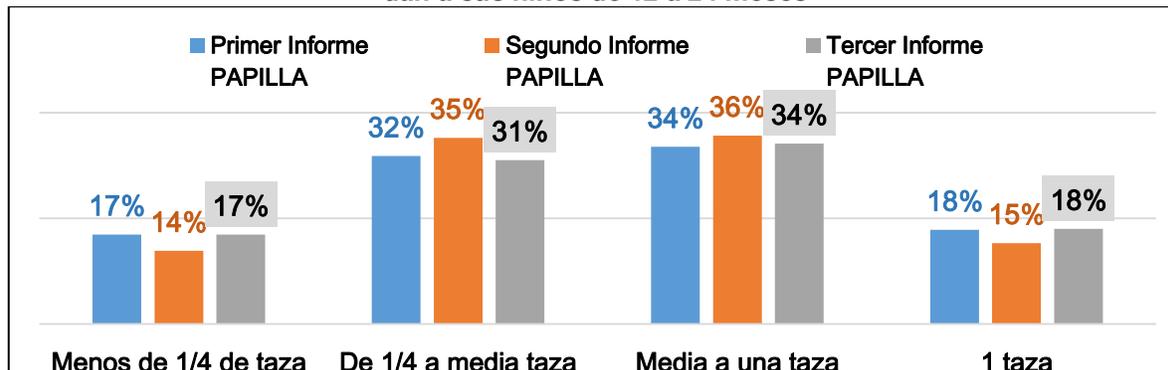


Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022

De 12 a 24 meses

En el grupo de 12 a 24 meses, las madres que prepararon el ACF en forma de papilla, más del 60% les dieron de ¼ de a 1 taza en los tres trimestre; por lo cual es necesario reforzar los mensajes claves de la cantidad de alimento para este grupo, ya que menos del 20% de las madres o encargadas les dieron 1 taza o más de ACF, por lo tanto los niños están recibiendo menor cantidad de alimento de lo que dicta la práctica de alimentación que es de por lo menos 5 cucharadas soperas llenas de alimento; como se observa en la siguiente gráfica

Gráfica 77. Cantidad de Nutri Niños en forma de PAPILLA que las madres o encargadas les dan a sus niños de 12 a 24 meses

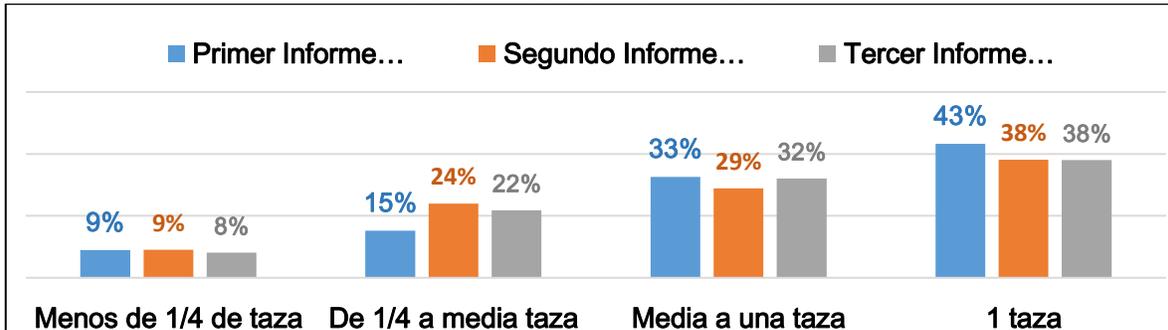


Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

De las madres o encargadas de este grupo de edad, que están preparando Nutri Niños en forma de Atol, más del 65% les dieron de media a una taza durante los tres trimestres. La cantidad de niños que recibieron una taza durante el segundo y tercer trimestre fue inferior a la del primer trimestre; como se observa en la siguiente gráfica:



Gráfica 88. Cantidad de Nutri Niños en forma de ATOL que las madres o encargadas les dan a sus niños de 12 a 24 meses



Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022

e) Beneficio que las madres o encargadas han percibido en sus niños por comer Nutri Niños

También, es importante conocer si las madres o encargadas percibieron algún beneficio en sus niños por comer Nutri Niños. El 97% o más de las madres o encargadas manifestaron que si han percibido un beneficio, durante los tres trimestres; como se observa en la siguiente gráfica:

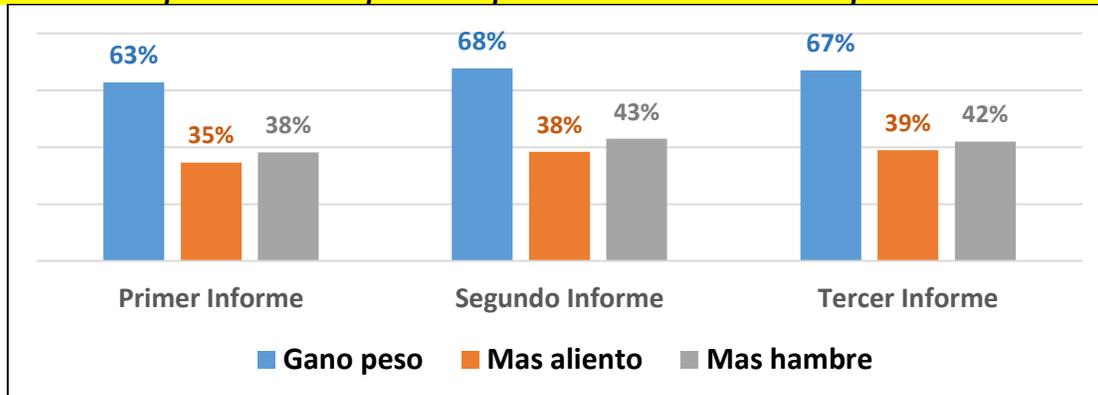
Gráfica 9. Beneficio percibido por las madres en los niños por comer el Nutri Niños



Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.

Al indagar, qué beneficio han percibido, más del 60% de las madres o encargadas identifican la ganancia de peso como principal beneficio, y más del 38% identificaron que los niños también tienen más apetito; siendo un comportamiento similar al primer informe.

Gráfica 30. Tipo de beneficio percibido por las madres en los niños por comer Nutri Niños



Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022



IV. Conclusiones

1. En 2022, continúan los 18 departamentos priorizados para el Programa de Alimento Complementario Fortificado, de los cuales: 10 están priorizados por la GCNN, 5 por incidencia de desnutrición aguda, y 3 por afectación de la Tormenta Eta e Iota.
2. En el período del 1 de julio al 30 de septiembre, los 18 departamentos que distribuyeron Nutri Niños, tenían alimento disponible en los Servicios de Salud.
3. En cuanto a las recepciones de Nutri Niños por parte de los Servicios de Salud, En 13% (4) Direcciones de Áreas de Salud se han hecho cuatro entregas de enero a septiembre, en el 50% (11) se ha hecho tres entregas, y en el 37% (8) se han hecho dos entregas. En el caso de las que han recibido más veces Nutri Niños, podrían lograr un mayor efecto benéfico en el estado nutricional de la niñez menor de dos años de su área de cobertura, debido a que la niñez menor de cinco años tiene acceso a un alimento rico en nutrientes.
4. En los Departamentos en donde los Servicios de Salud han recibido Nutri Niños tres o más veces, los factores que han contribuido para que esto se logre son: a) Que las instituciones que conforman la Comisión Departamental de Seguridad Alimentaria y Nutricional CODESAN estén convencidas de la importancia de la dotación de Nutri Niños a las familias para que el niño menor de cinco años incremente su consumo de nutrientes; por lo tanto, coordinan y apoyan la realización de jornadas integrales de salud y nutrición en donde se agiliza la entrega de Nutri Niños; y b) Que las Direcciones de Área de Salud han priorizado la entrega de Nutri Niños en los Servicios de Salud y han realizado jornadas integrales o micro concentraciones para agilizar la entrega de Nutri Niños.
5. En el periodo de este tercer monitoreo que se realizó por parte de SESAN, se realizaron 7,070 entrevistas a madres o encargadas, duplicando la cantidad de entrevistas realizadas en el período anterior. En algunos municipios no se logró cubrir la meta establecida de 19 entrevistas, debido a que los Servicios de Salud están entregando a demanda cuando el niño asiste a los servicios para la atención preventiva o atención curativa.
6. Los principales tipos de Servicios de Salud que fueron visitados para realizar los monitoreos son: Puesto de Salud (34%), Centros de Salud (23%) y Centros de Atención Permanente CAP (18%), siendo un comportamiento similar al de los informes anteriores.
7. Las principales actividades en las que se realizaron los monitoreos fueron, actividades regulares de los Servicios de Salud (45%), y las Jornadas Integrales (26%), las Visitas Domiciliarias y las Micro concentraciones disminuyeron en este tercer trimestre.
8. Más del 70% de las madres o encargadas manifestaron que el principal canal de comunicación por el cual se enteraron de la entrega de Nutri Niños fue la Promoción que realiza el personal de los Servicios de Salud. El segundo canal de comunicación



más utilizado fue la participación de vecinos y amigos (18%); siendo un comportamiento similar a los dos trimestres anteriores.

9. Más del 90% de las madres o encargadas manifestaron haber recibido Nutri Niños de 1.5 Kg, lo cual concuerda con la presentación disponible en el país.
10. El 98% de las entrevistas que fueron realizadas a las madres o encargadas de niños están en el grupo de 6 a 24 meses; lo cual es beneficioso para contribuir a mejorar el estado nutricional de la población en sus primeros mil días de vida, en concordancia con la población y acciones priorizadas en la Gran Cruzada Nacional por la Nutrición.
11. En el período de este tercer monitoreo realizado por la SESAN, el 70% de las madres entrevistadas manifestaron que ya han recibido más de una vez Nutri Niños, y el 30% manifestaron que fue la primera vez, siendo un comportamiento similar al del periodo anterior.
12. Más del 55% de las madres o encargadas que recibieron por primera vez Nutri Niños identifican los cuatro pasos claves para la preparación del Alimento de los seis que están establecidos (usar agua hervida, poner 2 cucharadas bien llenas de Nutri Niños, agregar media taza de agua hervida, cocinar el Alimentos hasta que hierva por dos minutos).
13. El 58% de las madres o encargadas que ya recibieron por más de una vez Nutri Niños, indican que están preparando el alimento en forma de papilla o comida espesa; en tanto que, el 42% lo están preparando en forma de atol, siendo un porcentaje mayor al del período anterior.
14. En cuanto a la frecuencia que las madres o encargadas están dando Nutri Niños a los niños, más del 65% indicaron que lo están dando todos los días mientras lo han tenido disponible en el hogar durante los tres trimestres (76% en este tercer trimestre). El 19% indicaron que lo están dando dos veces al día; lo cual es beneficioso como cumplimiento de las prácticas de alimentación infantil, sin embargo, es necesario reforzar en las madres la preparación y número de veces por día que debe darles el Nutri Niños a los niños.
15. En cuanto a la cantidad de Nutri Niños que las madres que ya recibieron por más de una vez y prepararon este alimento en forma de papilla se obtuvo lo siguiente: a) en el grupo de 6 a 8 meses el 60% en promedio les dieron de menos $\frac{1}{4}$ a $\frac{1}{2}$ taza de Nutri Niños a los niños durante los tres trimestre, lo cual es aceptable según la cantidad recomendada para este grupo; b) en el grupo de 9 a 11 meses, el 41% les dieron de $\frac{1}{4}$ de a $\frac{1}{2}$ taza en el segundo y tercer trimestre, siendo un mayor cantidad proporcionada que en el primer trimestre, lo cual es aceptable según la cantidad recomendada; y c) en el grupo de 12 a 24 meses, del 60% les dieron de $\frac{1}{4}$ de a 1 taza en los tres trimestre; por lo tanto, es necesario reforzar los mensajes claves de la cantidad de alimento para este grupo



V. Recomendaciones



- Que se agilice la entrega de Nutri Niños en los Servicios de Salud a las familias, a través de una coordinación interinstitucional estratégica en las CODESAN y COMUSAN, para realizar Jornadas Integrales de Atención en Salud y Nutrición o Micro concentraciones por estar en el pico más alto de escasez de alimentos en los hogares y para facilitar que los niños reciban las acciones preventivas de salud.
- Que en las Delegaciones se incrementen las Visitas Domiciliares para hacer el monitoreo de la práctica sobre como las madres están preparando y dando Nutri Niños a los niños.
- Es importante continuar con el reforzamiento de los mensajes claves, demostraciones y consejería orientada a comunicar que la forma de uso indicada para el alimento complementario fortificado Nutri Niños es en forma de papilla o comida espesa por el hábito cultural muy arraigado que se tiene de tomar atol en la población.
- Que la Estrategia de Comunicación de Nutri Niños 2022 que se está implementando tome en cuenta los resultados de estos informes, en donde se evidencia que el impacto de los materiales impresos, las pautas radiales y televisivas ha sido poco significativo, por lo tanto, es necesario incrementar los recursos para las demostraciones de alimentos, consejería directa de voz a voz a través de visitas domiciliarias, jornadas de atención integral, y perifoneo en comunidades.
- Es importante involucrar a todas las instituciones gubernamentales y no gubernamentales que tienen acciones de salud y nutrición en el grupo materno infantil, para que contribuyan a monitorear y dar consejería a las familias con niños menores de cinco años beneficiarios de sus intervenciones, sobre la preparación, número de veces y cantidad de el impacto que debe dárseles a los niños, y así asegurar el cumplimiento de la práctica correcta para que el aporte de nutrientes de este alimento sea efectivo para el estado nutricional y de salud de los niños.
- Es importante que las instituciones gubernamentales y no gubernamentales y autoridades locales, apoyen a los Servicios de Salud para realizar Jornadas Integrales de Atención en Salud y Nutrición o Micro concentraciones para agilizar la entrega de impacto a las madres o encargadas de niños menores de cinco años, por estar en el período con el pico más alto de escasez de alimentos en los hogares que se dedican a la agricultura y para facilitar que los niños reciban las acciones preventivas de salud.





Entrevistas a Madres de niño menores de 2 años, en Servicios de Salud, por los Monitores de SESAN. Departamento de Quetzaltenango. 2022



VI. Anexos

Anexo 1. Porcentaje de la Edad en Meses de la Niñez Menor de 5 años que recibió Nutri Niños

Edad de la niñez que ha recibido el ACF	Primer Informe	Segundo Informe	Primer Informe	Segundo Informe
6 meses	6.1%	5.0%	141	230
7 meses	6.0%	5.5%	140	255
8 meses	7.3%	6.9%	170	316
9 meses	4.4%	5.2%	103	238
10 meses	6.1%	6.0%	141	276
11 meses	5.9%	5.1%	136	236
12 meses	8.6%	8.1%	200	372
13 meses	4.3%	4.6%	100	212
14 meses	6.4%	5.4%	148	249
15 meses	5.1%	5.0%	119	230
16 meses	4.1%	4.1%	95	190
17 meses	3.8%	3.9%	89	179
18 meses	6.9%	6.2%	159	284
19 meses	3.4%	4.3%	78	200
20 meses	3.0%	3.6%	70	166
21 meses	2.5%	2.9%	59	135
22 meses	2.9%	4.4%	68	201
23 meses	3.6%	4.5%	84	207
24 meses	3.4%	4.0%	79	184
De 25 a 59	6.1%	5.3%	142	246
TOTAL	100%	100%	2321	4606

Fuente: Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN. Noviembre 2022.



Entrevista a Madre de niño menores de 2 años, en Servicios de Salud, por el Monitor de SESAN. Departamento de Chimaltenango. 2022

