



**PRIMER INFORME DE
MONITOREO DEL
ALIMENTO
COMPLEMENTARIO
FORTIFICADO NUTRI NIÑOS**

PERÍODO DEL: 5 AL 23 DE ABRIL

Resultados de la recolección de datos realizada por las Delegaciones Departamentales de SESAN durante el primer mes de monitoreo, con madres de niños que reciben el alimento complementario en la red de servicios de salud pública de 18 departamentos del país.

-SESAN-

**Dirección de Planificación, Monitoreo y
Evaluación**

**Coordinación de Monitoreo y Evaluación
Mayo 2021**

CONTENIDO

I. Introducción	3
II. Objetivos del monitoreo:	4
III. Metodología:	4
1. Diseño de la herramienta	4
2. Metodología de recolección de datos	5
3. Recopilación de información y análisis	5
IV. Resultados y discusión	6
1. Número de entrevistas y departamentos que monitorearon	6
2. Servicios y actividades en las que se realizó el monitoreo	8
3. Entrega del alimento complementario fortificado Nutri Niños	9
4. Conocimientos sobre la forma de preparar e intención de uso	12
IV. Conclusiones	14
V. Recomendaciones	15

GLOSARIO

ACF:	Alimento complementario fortificado Nutri Niños
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

I. Introducción

La Gran Cruzada Nacional por la Nutrición, es la estrategia que 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 las prácticas óptimas de nutrición y salud que incluyen la promoción de la lactancia materna y la alimentación complementaria, así como incrementar la ingesta de micronutrientes.

En este marco de acción, se firmó un convenio de cooperación y coordinación interinstitucional entre el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social -MSPAS-, 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 (ACF) conocido por su nombre comercial como Nutri Niños.

El alimento complementario se está entregando por medio de la red de servicios públicos de salud del MSPAS a los niños y niñas menores de 2 años, sin embargo, producto de la firma de la Adenda número dos al convenio de cooperación, se amplió el rango de edad para entregar a la niñez hasta los 59 meses de edad 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 realicen 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 a las acciones que se derivan del mismo y de los acuerdos específicos que se firmen entre las partes.

El presente informe corresponde al monitoreo realizado por monitores municipales de SESAN en diferentes servicios de salud, jornadas y micro concentraciones para la entrega del alimento, del 5 al 23 de abril de 2021

II. Objetivos del monitoreo:

1. Generar información para el MSPAS, MIDES y 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 2 años beneficiarios del programa.
3. Informar a nivel central, departamental y municipal en las comisiones de SAN correspondientes, los resultados del monitoreo 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:

Tomando en cuenta que el montaje e implementación del programa de entrega de alimento complementario conlleva un período de ajuste, se tiene previsto realizar un proceso de monitoreo que incluye aspectos básicos a monitorear por medio de entrevistas realizadas a las madres o responsables de los niños que han recibido alimento complementario fortificado en los servicios de salud o alguna actividad organizada para la entrega del mismo (jornadas, micro concentraciones, etc.).

1. Diseño de la herramienta

Para la elaboración de la herramienta, se tomaron en cuenta:

- los lineamientos técnicos del alimento complementario fortificado Nutri Niños del MSPAS.
- la estrategia de comunicación y promoción del alimento complementario fortificado Nutri Niños en el marco de la Gran Cruzada Nacional por la Nutrición del MSPAS.
- el convenio de cooperación y coordinación interinstitucional entre el MIDES, MSPAS, SESAN y PMA para la compra del alimento complementario fortificado Nutri Niños en el marco de la Gran Cruzada Nacional por la Nutrición, su adenda y acuerdo específico.

Con el fin de facilitar la comprensión de las preguntas por parte de entrevistador y entrevistados, el instrumento fue validado por los Delegados Departamentales y Facilitadores Regionales durante la etapa preparatoria del monitoreo.

Al finalizar la validación, con el apoyo técnico del proyecto CATIE/PiNN, se procedió al traslado de la herramienta a una aplicación digital para facilidad de uso y recopilación de información en campo.

Vista de la pantalla inicial de la aplicación de monitoreo



La última versión de la herramienta fue presentada y sometida a consideración de MSPAS, MIDES y PMA en la reunión semanal de coordinación, al no tener sugerencias o solicitudes de ajustes, se dio por aprobada y se procedió a terminar la versión final.

2. Metodología de recolección de datos

Las 18 delegaciones de la SESAN cuyos departamentos son sujetos de cobertura según el convenio interinstitucional y participan en la recolección de datos de este monitoreo, son las siguientes:

- Alta Verapaz
- Chimaltenango
- Chiquimula
- Escuintla
- El Progreso
- Huehuetenango
- Izabal
- Jalapa
- Petén
- Quetzaltenango
- Quiché
- Retalhuleu
- San Marcos
- Santa Rosa
- Sololá
- Suchitepéquez
- Totonicapán
- Zacapa

3. Recopilación de información y análisis

Se solicitó a cada delegación departamental apegarse al cronograma mensual de entrega de alimento complementario Nutri Niños de la dirección de área de salud de MSPAS correspondiente e identificar un servicio de salud (de preferencia de alta afluencia), para lograr entrevistar el número de personas establecido a la salida del servicio preferiblemente en una visita.

Considerando que los servicios planificaron diferentes tipos de actividades para la entrega del alimento, se aceptó el acompañamiento a jornadas, micro concentraciones o visitas domiciliarias.

La cuota mínima por municipio fue de **19¹** entrevistas llenas, lo que quiere decir que si alguna persona no aceptó ser entrevistada, se tuvo que continuar con otra persona hasta llenar la cuota.

Otro aspecto importante a resaltar, es que el formulario no es de respuesta obligatoria. Si las madres accedieron a la entrevista pero no deseaban responder alguna pregunta o solicitan terminar la entrevista, se respetó su decisión.

IV. Resultados y discusión

Los datos que a continuación se presentan, corresponden al período de corte establecido por la SESAN para realizar el primer monitoreo, siendo este del lunes 5 al viernes 23 de abril del año en curso.

1. Número de entrevistas y departamentos que monitorearon

Considerando que esta actividad está sujeta a la programación de entregas del MSPAS y que el período establecido por la SESAN para salir a campo y realizar el monitoreo no necesariamente coincide con la disponibilidad del alimento en los servicios, sólo 13 delegaciones departamentales realizaron la recolección de datos. En el **Cuadro 1**, se presenta la distribución de entrevistas por departamento.

Cuadro 1. Departamentos en los que se hizo monitoreo de ACF del 5 al 23 de abril, 2021

Departamento	No. de entrevistas realizadas	Porcentaje
Quetzaltenango	409	20.4
Suchitepéquez	364	18.1
Huehuetenango	332	16.5
Chimaltenango	221	11.0
Quiche	203	10.1
Alta Verapaz	159	7.9
Escuintla	111	5.5
Retalhuleu	91	4.5
Santa Rosa	54	2.7
San Marcos	39	1.9
Chiquimula	19	0.9
El Progreso	4	0.2
Izabal	3	0.1
Total general	2009	100.0

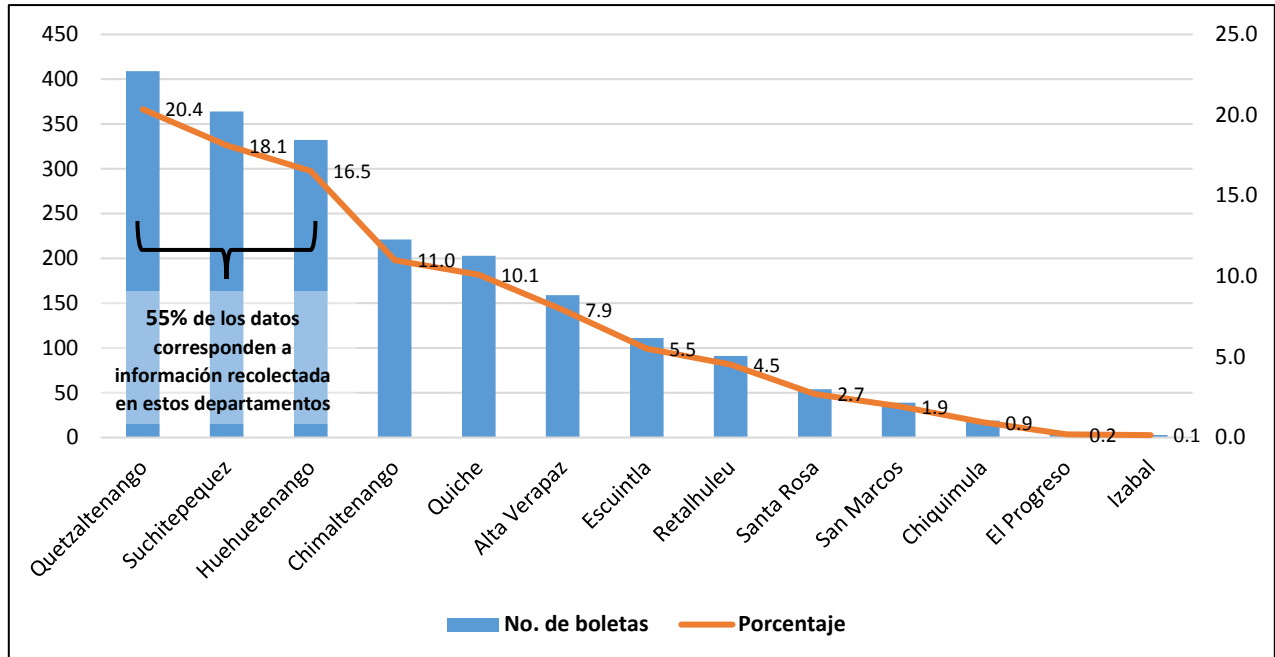
Fuente: monitoreo ACF SESAN

¹ Con base en la metodología LQAS

Como puede observarse, los departamentos que realizaron más entrevistas son Quetzaltenango, Suchitepéquez y Huehuetenango. Los departamentos que realizaron menos entrevistas son Izabal y El Progreso. En total para el período se logró recolectar 2,009 entrevistas.

En la **Gráfica 1** se representan los datos del cuadro anterior, para observar con facilidad que la información presentada en este informe, corresponde principalmente a las entrevistas realizadas en Quetzaltenango, Suchitepéquez y Huehuetenango (55%).

Gráfica 1. Departamentos en los que se hizo monitoreo de ACF del 5 al 23 de abril, 2021



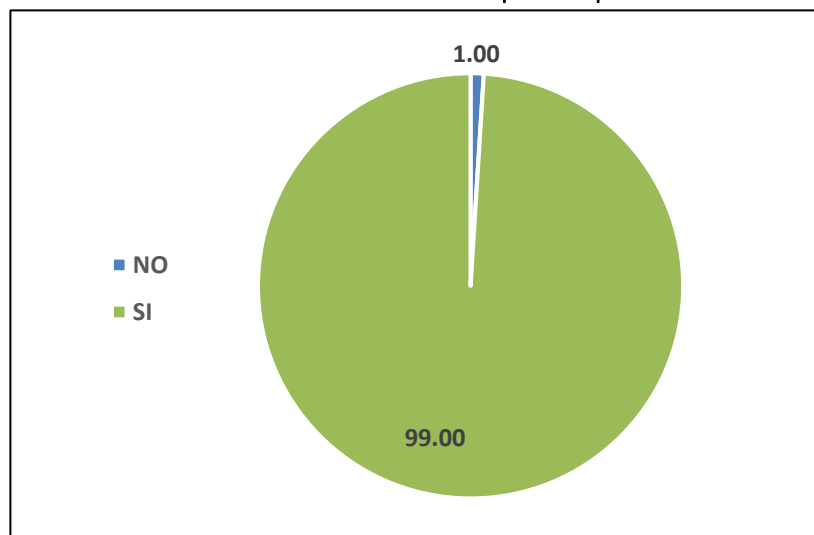
Fuente: monitoreo ACF SESAN

Considerando que es importante tener el consentimiento de las madres o informantes para proceder a completar las entrevistas, se consignó si las mismas accedieron o no a contestar las preguntas, logrando que de 2,009 entrevistas solo para 20 no se tuvo consentimiento para continuar con las preguntas.

En este aspecto, es importante mencionar que las madres también tuvieron libertad de no contestar alguna pregunta dentro del formulario, razón por la cual no todas las preguntas tienen el mismo número de respuestas válidas.

En la **Gráfica 2**, se observa el porcentaje de consentimiento obtenido durante este período de monitoreo del alimento complementario fortificado.

Gráfica 2. Consentimiento de las madres para responder la entrevista



Fuente: monitoreo ACF SESAN

Para el presente monitoreo hubo un 99% de consentimiento de parte de las madres o responsables de los niños que recibieron ACF.

2. Servicios y actividades en las que se realizó el monitoreo

En el formulario de entrevista se registra la información sobre el servicio de salud que se visitó o que organizó la actividad de entrega de alimento que acompañó el monitor o monitora de la SESAN.

En el **Cuadro 2** se describen los resultados.

Cuadro 2. Tipo de servicio que se acompañó para hacer monitoreo de ACF

Tipo de servicio de salud	Total de entrevistas	Porcentaje
Centro de Salud CS	679	33.8%
Puesto de Salud PS	620	30.9%
Centro de Atención Permanente CAP	382	19.0%
Centro de Convergencia CC	227	11.3%
Centro de Atención Integral Materno Infantil CAIMI	53	2.6%
Otro	29	1.4%
Centro de Atención a Pacientes Ambulatorios CENAPA	19	0.9%
Total general	2009	100.0%

Fuente: monitoreo ACF SESAN

En la categoría de otros se indicaron: unidades mínimas, escuelas y auxiliaturas. Según la información reportada, los tres servicios en los que se recolectó más información son centros de salud, puestos de salud y centros de atención permanente.

En cuanto al tipo de actividad en las que se realizó el monitoreo, en el **Cuadro 3** se resumen las respuestas a las cuatro opciones de respuesta:

Cuadro 3. Tipo de actividad en la que se hizo monitoreo de ACF

Tipo de actividad en la que se monitorea	Total de entrevistas	Porcentaje
Actividades regulares del servicio	908	45.2%
Micro concentraciones	585	29.1%
Jornada de salud	268	13.3%
Visita domiciliar	248	12.3%
Total general	2009	100.0%

Fuente: monitoreo ACF SESAN

Según el reporte, las principales actividades en las que se realizó el monitoreo son las que se hacen de forma regular en el servicio (45.2%), es decir, consulta y entrega de servicios de monitoreo de crecimiento, inmunizaciones, entrega de micronutrientes, etc. La siguiente categoría en la que se realizaron más entrevistas (29.1%) son micro concentraciones específicamente para la entrega de ACF y otras acciones de salud en ubicaciones fuera de los servicios con fácil acceso para los beneficiarios.

3. Entrega del alimento complementario fortificado Nutri Niños

La entrevista inició preguntando a las madres o responsables de los niños, de qué forma se enteró que había alimento complementario fortificado Nutri Niños en los servicios de salud. La opción de respuesta fue múltiple por lo que en el **Cuadro 4** se organizan de mayor a menor según el número de veces que cada opción fue reportada.

Cuadro 4. ¿Cómo se enteró que estaban entregando alimento complementario?

¿Cómo se enteró del ACF?	Total de respuestas	Porcentaje
Promoción del personal de salud	1251	50.1
Alguien (amigos, vecinos) le dijo	298	11.9
Perifoneo	261	10.4
Otro	227	9.1
Lo vio en mantas, afiches, trifoliales, volantes	222	8.9
Radio	103	4.1
Redes sociales	99	4.0
Televisión	38	1.5
Total general	2499	100.0

Fuente: monitoreo ACF SESAN

Tal como era de esperarse, las actividades que realiza el personal de salud para promocionar el alimento son el principal medio por el cual las madres y responsables de los niños se enteraron sobre la disponibilidad del ACF en los servicios (50.1%). Estas actividades incluyen: promoción directa dentro del servicio, durante la consejería u orientación, etc.

En síntesis, puede decirse que las tres principales formas de enterarse de las madres son: la promoción del personal de los servicios de salud, comentarios o información de vecinos o amigos y el perifoneo, representando 72% de todas las respuestas obtenidas.

Al consultar sobre la presentación de las bolsas recibidas, se tuvo dos respuestas que se detallan en el **Cuadro 5**.

Cuadro 5. Presentación del ACF recibida, según reportan las madres o responsables

Observe la bolsa e indique la presentación	Total de respuestas	Porcentaje
Bolsa de 1 Kilo	1844	93.65%
Bolsa de 1 5 kilos	125	6.35%
Total general	1969	100.00%

Fuente: monitoreo ACF SESAN

Las dos presentaciones reportadas son congruentes con las que actualmente se encuentran disponibles en el país y con la decisión de empezar con la distribución de la presentación de un kilo, que representó el 96.65% de las respuestas.

También se preguntó a las madres cuantas veces han recibido el ACF en el servicio o actividad de salud en la que se entrevistaron. En el **Cuadro 6** se presentan las respuestas.

Cuadro 6. Cantidad de veces que las madres o responsables han recibido ACF para su(s) hijo(s)

¿Cuántas veces le van dando Nutri Niños a su hijo en este servicio de salud?	Total de respuestas	Porcentaje
Hoy es primera vez	1487	75.10%
Segunda vez	467	23.59%
Tercera vez	25	1.26%
Otra	1	0.05%
Total general	1980	100.00%

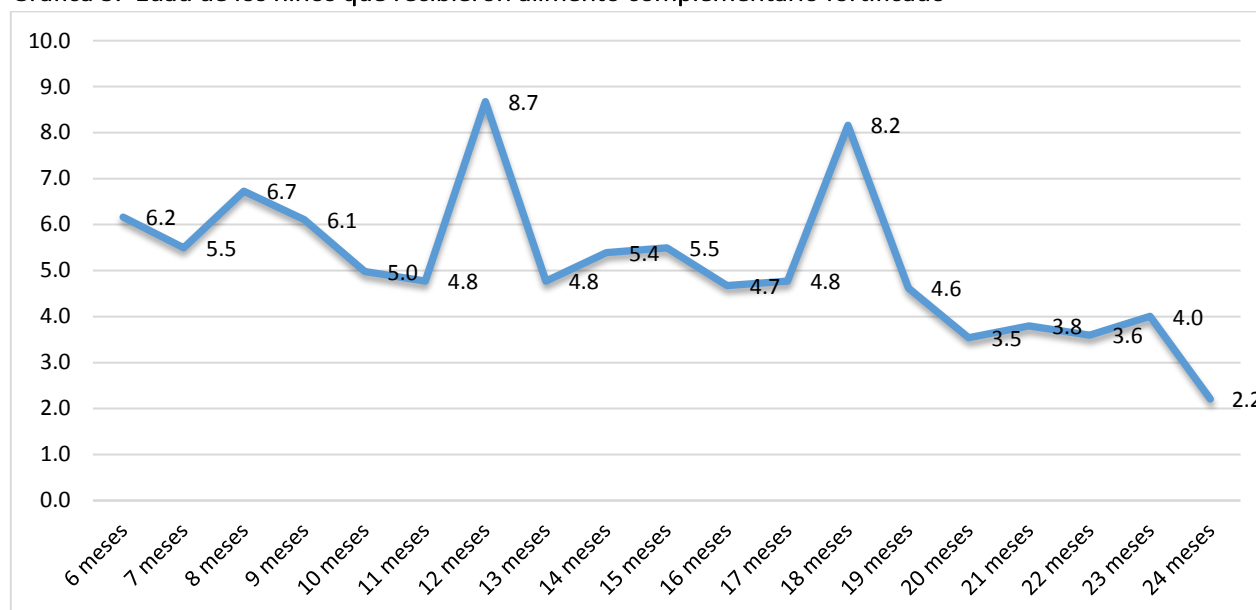
Fuente: monitoreo ACF SESAN

Para la mayoría de las madres el día de la entrevista era la primera vez que recibían el alimento complementario fortificado Nutri Niños (75.10%), esto coincide con el momento en que se hizo el monitoreo en la mayoría de los departamentos. Solamente para los departamentos que iniciaron temprano en marzo la distribución, se encontró que para el mes de abril ya algunas madres reportaban estar recibiendo por segunda vez. Aunque algunas madres reportaron recibir por tercera vez, es posible que se deba a que recibieron alimento para algún otro hijo o tuvieron dificultad para recordar con certeza cuantas veces habían recibido el ACF.

Para comprender cuál es la población que actualmente está recibiendo alimento complementario fortificado, se pidió que la madre reportara la edad de su hijo o hija que lo recibió.

En el caso de los niños menores de dos años, en la **Gráfica 3** se muestra la distribución porcentual según meses de edad (excluyendo a los menores de seis). Como se observa, hay dos momentos en los que el porcentaje de niños incrementa y son los 12 y 18 meses de edad, que 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). En la gráfica también se observa que el porcentaje disminuye cuando aumenta la edad de los niños.

Gráfica 3. Edad de los niños que recibieron alimento complementario fortificado



Fuente: monitoreo ACF SESAN

Para tener mayor claridad respecto a la gráfica anterior, se presenta el **Cuadro 7** que detalla el número de niños y porcentaje que representan del total de entrevistas.

Cuadro 7. Edad de los niños o niñas que han recibido ACF

Edad	Número de respuestas	Porcentaje
6 meses	120	6.2
7 meses	107	5.5
8 meses	131	6.7
9 meses	119	6.1
10 meses	97	5.0
11 meses	93	4.8
12 meses	169	8.7
13 meses	93	4.8

Edad	Número de respuestas	Porcentaje
14 meses	105	5.4
15 meses	107	5.5
16 meses	91	4.7
17 meses	93	4.8
18 meses	159	8.2
19 meses	90	4.6
20 meses	69	3.5
21 meses	74	3.8
22 meses	70	3.6
23 meses	78	4.0
24 meses	43	2.2
Otra edad	39	2.0
No sabe / No responde	1	0.1
Total general	1948	100

Fuente: monitoreo ACF SESAN

Cabe mencionar que el alimento complementario fortificado estaba indicado para niños mayores de dos años si presentaban un cuadro de desnutrición aguda identificado y reportado por el personal de salud, por este motivo se reportaron 39 niños (2.0 %) con una edad distinta.

4. Conocimientos sobre la forma de preparar e intención de uso

Se preguntó a las madres o responsables de los niños, si sabían cuál era la forma de preparar el ACF, el **Cuadro 8** contiene las respuestas obtenidas.

Cuadro 8. Forma de preparación del ACF que indican las madres o responsables

¿Sabe cómo debe prepararle Nutri Niños a su niño/niña?	Número de respuestas	Porcentaje
Papilla comida espesa	1593	86.34%
Atol	224	12.14%
No sabe /No responde	19	1.03%
Otras formas	9	0.49%
Total general	1845	100.00%

Fuente: monitoreo ACF SESAN

Para la categoría de otras formas de preparar ACF, las madres reportaron: con agua, con frutas o verduras, la madre de familia es la que se lo toma porque al niño no le gusta el atol y ni la papilla y aún recibe lactancia, solamente con agua, solo el producto.

Destaca que la mayoría reporta la papilla o comida espesa como la forma en la que se prepara el ACF. Sin embargo 12% de las entrevistadas indica que se prepara en forma de atol.

También se preguntó a las madres en qué momento pensaban empezar a dar el ACF, las respuestas se muestran en el **Cuadro 9**.

Cuadro 9. Momento en el que empezarán las madres o responsables a dar el ACF a los niños

¿Cuándo piensa empezar a darle Nutri Niños a su niño/niña?	Número de respuestas	Porcentaje
Hoy mismo	1314	66.46%
Al día siguiente	345	17.45%
Ya empezó no es la primera vez que recibe	260	13.15%
No sabe /No responde	41	2.07%
Algún día de la próxima semana	12	0.61%
Dentro de 15 días	3	0.15%
El otro mes	2	0.10%
Total general	1977	100.00%

Fuente: monitoreo ACF SESAN

Destaca en el cuadro anterior, que 83.91% de las madres indicaron que empezaría a dar el ACF a sus hijos el mismo día que lo recibieron o al día siguiente. Por otro lado, menos de uno por ciento respondieron que lo harían más de una semana después.

Para conocer la opinión general de las madres sobre el alimento complementario fortificado, se preguntó si creían que podría ayudar a sus hijos y las respuestas se muestran en el **Cuadro 10**.

Cuadro 10. Opinión de las madres o responsables si el ACF ayudará a su hijo

¿Cree usted que comer Nutri Niños le ayuda o le ayudará a su hijo?	Número de respuestas	Porcentaje
Si	1927	98.12%
No sabe	33	1.68%
No	4	0.20%
Total general	1964	100.00%

Fuente: monitoreo ACF SESAN

Como se observa en el cuadro 11, 98.12% de las madres indica que comer el ACF ayudaría a sus niños. Sin embargo, alrededor de 2% no sabe que podría ayudarle.

Por último, se preguntó si tenían intención de volver al servicio o actividad de salud para recibir más ACF, las respuestas se muestran en el **Cuadro 11**.

Cuadro 11. Intención de regresar al servicio de salud para recibir más ACF

¿Piensa regresar a traer más alimento?	Número de respuestas	Porcentaje
Si	1814	95.62%
No sabe	69	3.64%
No	14	0.74%
Total general	1897	100.00%

Fuente: monitoreo ACF SESAN

Para esta pregunta, 95.62% de las madres respondieron que regresarán a traer más ACF. Es importante observar que 3.69% aún no saben si regresarán y menos de uno por ciento dijeron que no regresarían.

IV. Conclusiones

1. La edad reportada de los niños menores de dos años que recibieron ACF, muestra una distribución que tiende a disminuir cuando los niños son mayores de 18 meses. Además, de la muestra monitoreada, se reportaron dos edades en las que más niños recibieron ACF: 12 y 18 meses
2. La principal forma informar a las madres y responsables de los niños que el ACF se entrega en los servicios de forma gratuita son las actividades que realiza el personal de salud, tales como: la promoción directa dentro del servicio, durante la consejería u orientación, etc.
3. Las tres principales formas de promoción del ACF para el mes de abril que reportan las madres son: el personal de los servicios de salud, comentarios o información de vecinos o amigos y el perifoneo, representando 72% de todas las respuestas obtenidas.
4. La mayoría de las entrevistadas reportaron la papilla o comida espesa como la forma en la que se prepara el ACF, sin embargo 12% de las entrevistadas reportaron que se prepara en forma de atol.
5. La mayoría de las madres (83.91%) reportaron que empezarán a dar el ACF a sus hijos el mismo día que lo recibieron o al día siguiente. Por otro lado, menos de uno por ciento reportaron que lo harían más de una semana después.
6. En cuanto a la intención de regresar al servicio o actividad de salud para recibir más ACF, 95.62% de las madres reportaron que regresarán a traer más ACF, pero es importante indicar también que 3.69% aún no saben si regresarán y menos de uno por ciento dijeron que no regresarían.

V. Recomendaciones

- Incrementar los mensajes que indiquen que el ACF se entrega de forma mensual (o en la frecuencia que sea definida localmente por el servicio de salud) para los niños de 6 a 23 meses, para promover que las madres lleguen a recibir el ACF, independientemente si les corresponde o no recibir algún otro servicio de acuerdo con su edad.
- Complementar las acciones de promoción que realiza el personal de salud del MSPAS con el propósito de ampliar la promoción, incrementando los recursos y espacios para llevar a cabo las demás actividades definidas en la “Estrategia de comunicación y promoción del alimento complementario fortificado Nutri Niños en el marco de la Gran Cruzada Nacional por la Nutrición”, por ejemplo: la elaboración de mantas, afiches, volantes y promoción en redes sociales.
- Reforzar los mensajes, 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 y no en forma de atol.
- Continuar estimulando a las madres para que prueben y empiecen a dar el alimento complementario fortificado Nutri Niños a los niños en cuanto lo reciban.
- Incluir en los mensajes y promoción la importancia de que los niños consuman de forma continuada el alimento complementario fortificado Nutri Niños, lo que implica para las madres regresar al servicio de salud para traer más ACF en la frecuencia que le indiquen.