



**SEGUNDO INFORME DE
MONITOREO DEL
ALIMENTO
COMPLEMENTARIO
FORTIFICADO NUTRI NIÑOS**
PERÍODO DEL: 26 DE ABRIL AL 21 DE MAYO

Resultados de la recolección de datos realizada por las Delegaciones Departamentales de la SESAN durante el segundo 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
Junio 2021

CONTENIDO

I. Introducción	3
II. Objetivos del monitoreo:	4
III. Metodología:	4
2.1 Herramienta	4
2.2 Metodología de recolección de datos.....	5
2.3 Recopilación de información y análisis	5
IV. Resultados y discusión	6
4.1 Número de entrevistas y departamentos que monitorearon.....	6
4.2 Servicios y actividades en las que se realizó el monitoreo	8
4.3 Entrega del alimento	9
4.3 Conocimientos sobre la forma de preparar e intención de uso	12
IV. Conclusiones	14
V. Recomendaciones.....	15

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

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 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 26 de abril al 21 de mayo de 2,021

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 dos 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 fortificado Nutri Niños 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 Nutri Niños en los servicios de salud o alguna actividad organizada para la entrega del mismo (jornadas, micro concentraciones, etc.). Para el segundo mes de monitoreo no se hicieron cambios a la metodología y procedimientos de monitoreo.

2.1 Herramienta

Se utilizó la misma herramienta de monitoreo definida por la SESAN en el primer monitoreo, misma que se encuentra 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*



2.2 Metodología de recolección de datos

Las 18 delegaciones de SESAN cuyos departamentos son sujetos de cobertura según el convenio interinstitucional y participan en la recolección de datos del segundo 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

2.3 Recopilación de información y análisis

Se solicitó a cada delegación departamental apearse al cronograma mensual de entrega de alimento complementario fortificado Nutri Niños de la dirección de área de salud de MSPAS correspondiente e identificar un servicio de salud (de preferencia de alta afluencia), para 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 por mes 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.

¹ Con base en la metodología LQAS

IV. Resultados y discusión

Los datos que a continuación se presentan, corresponden al período de corte establecido por la SESAN para realizar el segundo monitoreo que comprende los días hábiles del 26 de abril al 21 de mayo del año en curso.

4.1 Número de entrevistas y departamentos que monitorearon

En las 18 delegaciones departamentales se recolectó información, sin embargo el volumen de entrevistas a nivel de municipios fue variable tomando en cuenta que el monitoreo está sujeto a la programación de entrega del alimento en los servicios de salud del MSPAS que no siempre coincidió con las fechas de trabajo de campo establecidas por la SESAN para recolectar la información. En el **Cuadro 1**, se presenta la distribución de entrevistas por departamento.

Cuadro 1. Departamentos en los que se hizo monitoreo de ACF del 26 de abril al 21 de mayo, 2021

Departamento	No. de entrevistas realizadas	Porcentaje
Quetzaltenango	458	13.3
Huehuetenango	433	12.6
San Marcos	356	10.4
Suchitepéquez	342	10.0
Sololá	291	8.5
Peten	268	7.8
Chimaltenango	260	7.6
Santa Rosa	177	5.2
Chiquimula	143	4.2
Quiche	136	4.0
El Progreso	131	3.8
Alta Verapaz	113	3.3
Jalapa	112	3.3
Izabal	82	2.4
Totonicapán	53	1.5
Retalhuleu	39	1.1
Escuintla	24	0.7
Zacapa	17	0.5
Total general	3,435	100.0

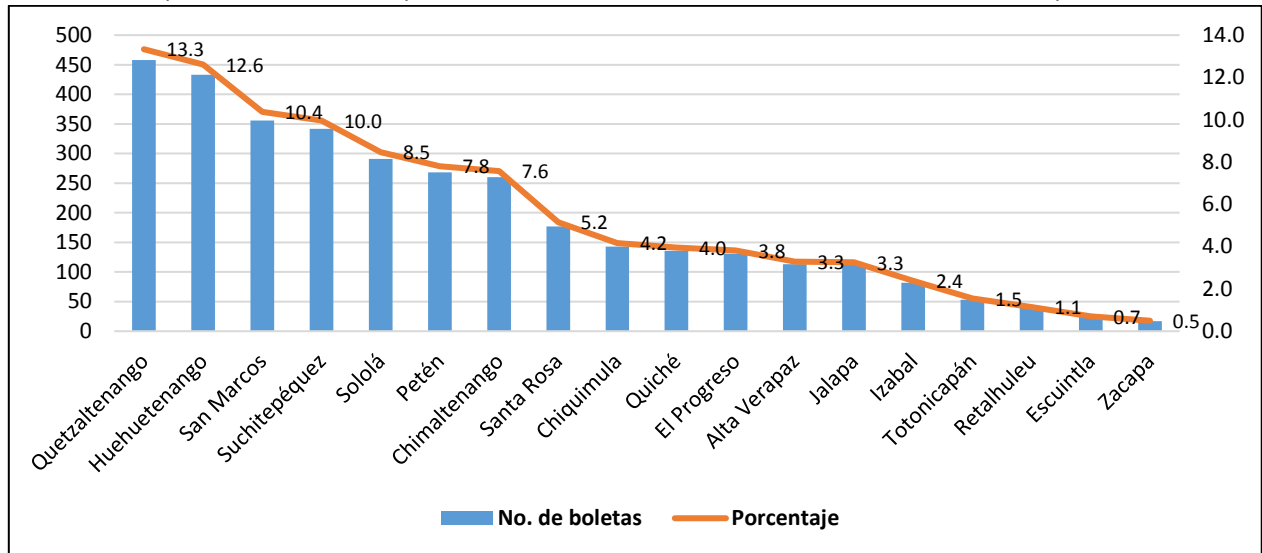
Fuente: monitoreo ACF SESAN

Como puede observarse en el cuadro 1, los departamentos que recopilaban más entrevistas son Quetzaltenango, Huehuetenango, San Marcos y Suchitepéquez. Los departamentos que

recopilaron menos entrevistas son Retalhuleu, Escuintla y Zacapa. En total para el período se logró recolectar 3,435 entrevistas.

En la **Gráfica 1** se representan los datos del cuadro anterior para facilitar la comparación entre departamentos y el aporte que cada uno representa de la muestra total.

Gráfica 1. Departamentos en los que se hizo monitoreo de ACF del 26 de abril al 21 de mayo, 2021

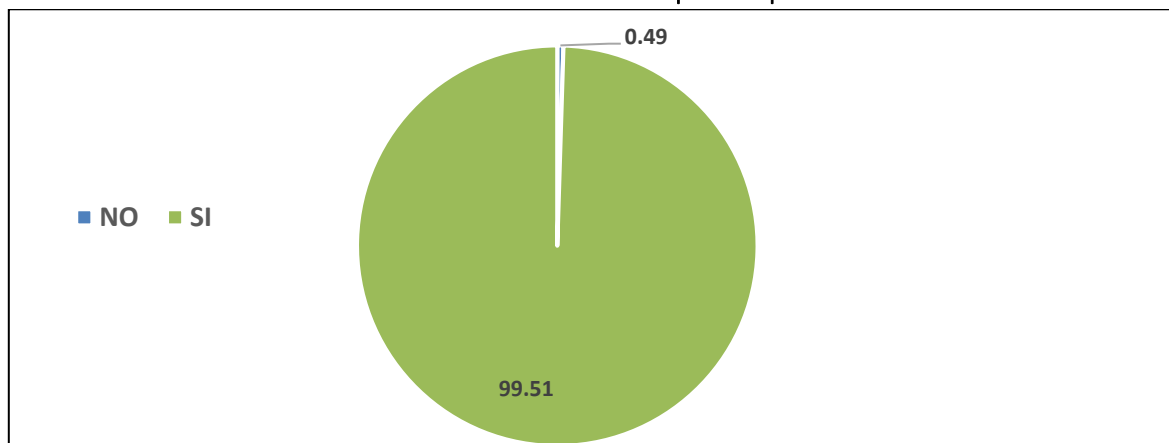


Fuente: monitoreo ACF SESAN

En lo que respecta al consentimiento de las madres o informantes para proceder a completar las entrevistas, se mantiene la instrucción de solo entrevistar a quien autorice y de omitir preguntas o suspender la entrevista si algún informante no desea responder. De 3,435 entrevistas realizadas en el período de monitoreo, no se tuvo consentimiento para continuar en 17.

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

Gráfica 2. Consentimiento de las madres para responder la entrevista



Fuente: monitoreo ACF SESAN

Para el presente monitoreo se tuvo un 99.51% de consentimiento de parte de las madres o responsables de los niños que recibieron ACF.

4.2 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 ACF que acompañó el monitor o monitorea 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
Puesto de Salud PS	1,230	35.81%
Centro de Convergencia CC	874	25.44%
Centro de Salud CS	748	21.78%
Centro de Atención Permanente CAP	508	14.79%
Otros	32	0.93%
CENAPA	27	0.79%
CAIMI	16	0.47%
Total general	3,435	100.00%

Fuente: monitoreo ACF SESAN

En la categoría de otros se indicaron: unidades mínimas, escuelas, salones comunales y auxiliaturas. Según la información reportada en el cuadro 2, los tres servicios en los que se recolectó más información son puestos de salud, centros de convergencia y centros de salud.

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	1,159	33.74%
Jornada de salud	968	28.18%
Micro concentraciones	841	24.48%
Visita domiciliar	467	13.60%
Total general	3,435	100.00%

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 (33.74%), 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 (28.18%) son jornadas de salud y (24.48%) micro concentraciones que son actividades programadas para la entrega de ACF y otras acciones de salud en ubicaciones fuera de los servicios con fácil acceso para los beneficiarios.

4.3 Entrega del alimento

Para abordar los temas específicos del alimento complementario fortificado Nutri Niños, la entrevista empieza 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	2,596	83.9
Alguien (amigos, vecinos) le dijo	160	5.2
Perifoneo	137	4.4
Lo vio en mantas, afiches, trifoliales volantes	90	2.9
Redes sociales	54	1.7
Radio	32	1.0
Otro	13	0.4
Televisión	12	0.4
Total general	3,094	100.0

Fuente: monitoreo ACF SESAN

Al igual que en el período anterior, las actividades que realiza el personal de salud para promocionar el ACF son el principal medio por el cual las madres y responsables de los niños se enteraron sobre la disponibilidad del ACF en los servicios (83.9%). 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 93.5% 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	3,211	95.11%
Bolsa de 1 5_kilos	165	4.89%
Total general	3,376	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 95.11% de las respuestas.

También se preguntó a las madres cuantas veces han recibido el alimento 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	2,096	61.54%
Segunda vez	1,181	34.67%
Tercera vez	118	3.46%
Cuarta vez	10	0.29%
Otra	1	0.03%
Total general	3,406	100.00%

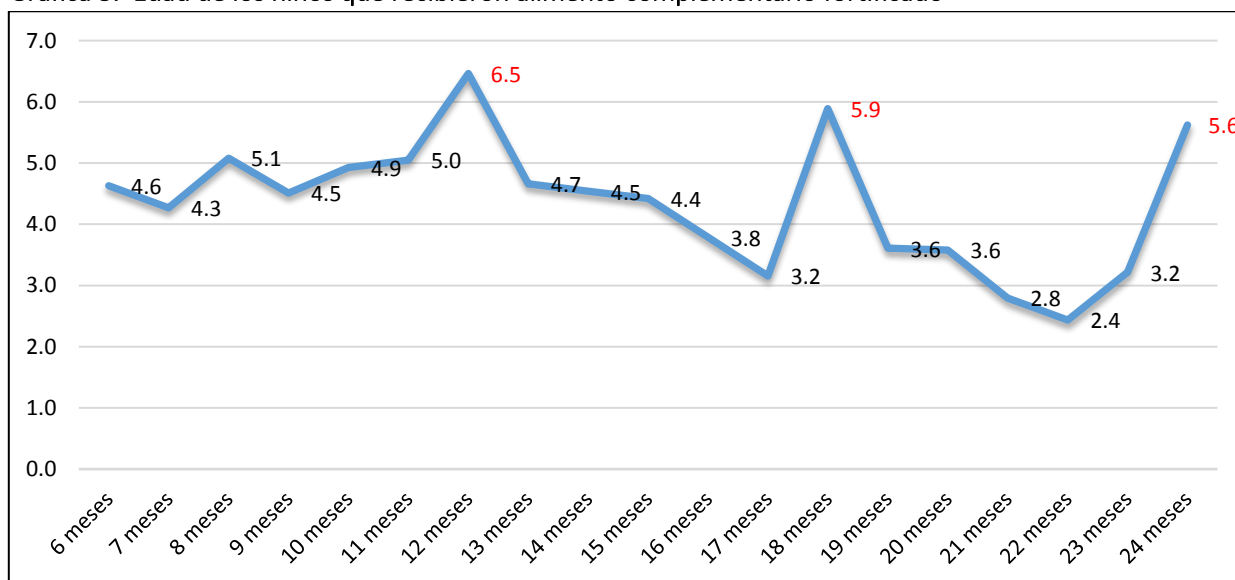
Fuente: monitoreo ACF SESAN

Más de la mitad de las madres indicó que el día de la entrevista era la primera vez que recibían el alimento complementario fortificado Nutri Niños (61.54%). Tomando en cuenta que las entregas han avanzado, empieza a incrementar el porcentaje de madres que van por segunda y tercera vez.

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

En la **Gráfica 3** se muestra la distribución porcentual según meses de edad reportados para los niños de 6 a 24 meses. Al igual que en el período anterior de monitoreo, hay dos edades en las que el porcentaje de niños incrementa y son los 12 y 18 meses de edad, con la única diferencia que en este período de monitoreo también se encontró un repunte a los 24 meses. Los 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), sin embargo los 24 meses no se encuentran vinculados a una acción específica.

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



Fuente: monitoreo ACF SESAN

En la gráfica también se observa que el porcentaje empieza a disminuir a partir de la edad de 13 meses.

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	154	4.6
7 meses	142	4.3
8 meses	169	5.1
9 meses	150	4.5
10 meses	164	4.9
11 meses	168	5.0
12 meses	215	6.5
13 meses	155	4.7
14 meses	151	4.5
15 meses	147	4.4
16 meses	126	3.8
17 meses	105	3.2
18 meses	196	5.9
19 meses	120	3.6
20 meses	119	3.6
21 meses	93	2.8
22 meses	81	2.4
23 meses	107	3.2
24 meses	187	5.6
Otra edad	577	17.3
No sabe / No responde	1	0.0
Total general	3,327	100

Fuente: monitoreo ACF SESAN

Como puede verse en el cuadro 8, también se incluye la categoría de otra edad, con 17.3% de niños participantes en el monitoreo que recibieron ACF. Esto corresponde a la instrucción de entregar alimento a niños diagnosticados con desnutrición aguda por el personal de salud y a la ampliación de la edad de cobertura indicada en la “Adenda número dos, al convenio de cooperación y coordinación interinstitucional”.

4.3 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 alimento, 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	2,694	84.00%
Atol	488	15.22%
No sabe /No responde	22	0.69%
Otras formas	3	0.09%
Total general	3,207	100.00%

Fuente: monitoreo ACF SESAN

Para la categoría de otras formas de preparar se reportó: panqueques. La mayoría de las madres indicó que la forma de preparar el ACF es como papilla o comida espesa (84%), pero 15% de las entrevistadas indicó que se prepara en forma de atol, que no es la forma recomendada de preparar el alimento para entregar a los niños.

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	1,949	66.46%
Ya empezó, no es la primera vez__	714	17.45%
Al día siguiente	643	13.15%
No sabe / No responde	62	2.07%
Algún día de la próxima semana	19	0.61%
Otra fecha	7	0.15%
Dentro de 15 días	5	0.10%
El otro mes	1	0.00%
Total general	3,400	100.00%

Fuente: monitoreo ACF SESAN

En el cuadro anterior, se puede observar que 66.46% de las madres indicó que empezaría a dar el ACF a sus hijos el mismo día que lo recibió y 13.15% lo haría al día siguiente. Por otro lado, 17.45% de las madres indica que no es la primera vez que recibe, además, ya ha empezado a darlo al niño. Para conocer la opinión general de las madres sobre el alimento complementario fortificado Nutri Niños, se preguntó si creían que podría ayudar a sus hijos y las respuestas se encuentran 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	3,337	98.32%
No sabe	50	1.47%
No	7	0.21%
Total general	3,394	100.00%

Fuente: monitoreo ACF SESAN

Como se observa en el cuadro 11, 98.32% de las madres indica que comer el alimento complementario fortificado Nutri Niños ayudaría a sus niños. Sin embargo, 1.5% 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 pueden observar 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	3,220	97.43%
No sabe	73	2.21%
No	12	0.36%
Total general	3305	100.00%

Fuente: monitoreo ACF SESAN

Para esta pregunta, 97.43% de las madres indican que si regresarán a traer más alimento y 2.21% indicaron que no sabían si volverían.

IV. Conclusiones

1. La edad reportada de los niños menores de dos años que recibieron alimento fortificado Nutri Niños, muestra una distribución que tiende a la baja en la medida que pasan de los 12 meses. Además, se muestran tres edades en las que más niños recibieron ACF de la muestra monitoreada: 12, 18 y 24 meses
2. La principal forma de informar a las madres y responsables de los niños que el alimento complementario fortificado Nutri Niños se encuentra en los servicios de forma gratuita, son las actividades que realiza el personal de salud como la promoción directa dentro del servicio, durante la consejería u orientación, etc.
3. Las tres principales formas de promoción del alimento complementario fortificado Nutri Niños 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 93.5% de todas las respuestas obtenidas.
4. La mayoría de las entrevistadas reportó la papilla o comida espesa como la forma en la que se prepara el alimento, sin embargo 15.22% de las entrevistadas indica que se prepara en forma de atol.
5. La mayoría de las madres (98.32%) indicaron que empezarían 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 dijeron 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, 97.43% de las madres indicaron que si regresarán a traer más ACF, pero es importante indicar también que 2.21% aún no saben si regresarán y menos de 0.5% dijeron que no regresarían.

V. Recomendaciones

- Complementar las acciones de promoción que realiza el personal de salud del MSPAS para 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”.
- 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.
- Incluir la importancia de regresar de forma mensual (o en la frecuencia que sea definida localmente por el servicio de salud) para recibir ACF y que los niños consuman de forma continuada el mismo.
- Verificar en los registros administrativos de MSPAS (SIGSA) las edades de los niños que están recibiendo el alimento complementario fortificado Nutri Niños para identificar si la asistencia es continuada o corresponde a momentos de especial interés para las madres como los 12, 18 y 24 meses de edad.
- Revisar y hacer ajustes de ser necesarios, a los mensajes de promoción del alimento complementario fortificado Nutri Niños para todas las edades, considerando la ampliación de cobertura de la población hasta los 59 meses, estipulada en la Adenda dos del Convenio de cooperación y coordinación interinstitucional.