

SEGUNDO INFORME DE MONITOREO DEL ALIMENTO COMPLEMENTARIO FORTIFICADO NUTRINIÑOS

*Período: del 1 de abril
al 30 de junio de 2023*



JULIO, 2023

Tabla de contenido

Glosario	1
I. Introducción	2
II. Objetivos del monitoreo	2
III. Metodología	3
3.1 Procedimientos	3
3.2 Muestra	3
3.3 Herramientas.....	3
3.4 Seguimiento y control	4
3.5 Informes y socialización de los resultados	4
IV. Resultados	6
V. Conclusiones	23
VI. Recomendaciones	24

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
LQAS:	Lot Quality Assurance Sampling, por sus siglas en inglés.
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 de la Presidencia de la República

I. Introducción

El alimento complementario fortificado se entrega por medio de la red de servicios de salud del MSPAS a los niños y niñas menores de cinco años, que reciben promoción y monitoreo de crecimiento o participan en 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 relacionadas con la entrega del Alimento Complementario Fortificado Nutri Niños, también referido como ACF, con el fin de recolectar información sobre conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el uso y consumo de este alimento, para informar a nivel central, departamental y municipal de los resultados, con el propósito de promover mejoras y ajustes a los planes de comunicación y promoción del mismo.

Durante el segundo monitoreo realizado para el período del 1 de abril al 30 de junio, se abordó a 11,156 madres o encargadas de niños y niñas menores de cinco años, logrando entrevistar a 10,970. Los resultados obtenidos, se presentan en el presente informe.

II. Objetivos del monitoreo

1. Generar información para el MSPAS, el 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 a nivel central, departamental y municipal en las comisiones de SAN, 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

Para el monitoreo del Alimento Complementario Fortificado, la SESAN con el apoyo técnico y financiero del Proyecto PiNN CATIE, ha desarrollado un conjunto de herramientas y procedimientos que facilitan la labor de Monitores y Monitoras Municipales en el terreno. A continuación se describen:

3.1 Procedimientos

Los monitoreos se realizan en las 22 delegaciones de la SESAN, según los cronogramas de entrega del alimento en las Direcciones Departamentales de Salud del MSPAS. Los servicios de salud planifican diferentes tipos de actividades para acercar este producto a las madres o responsables de los niños y niñas, el monitoreo se realizó a través de entrevistas a madres que se encontraron en los servicios de salud o que participaron en jornadas o micro concentraciones realizadas por el MSPAS. También en lugares o periodos en los que no se realizan estas actividades o es difícil completar la muestra mensual de entrevistas establecida, se realizan visitas domiciliarias a las familias beneficiarias, según disposiciones propias de la Delegaciones Departamentales de la SESAN.

3.2 Muestra

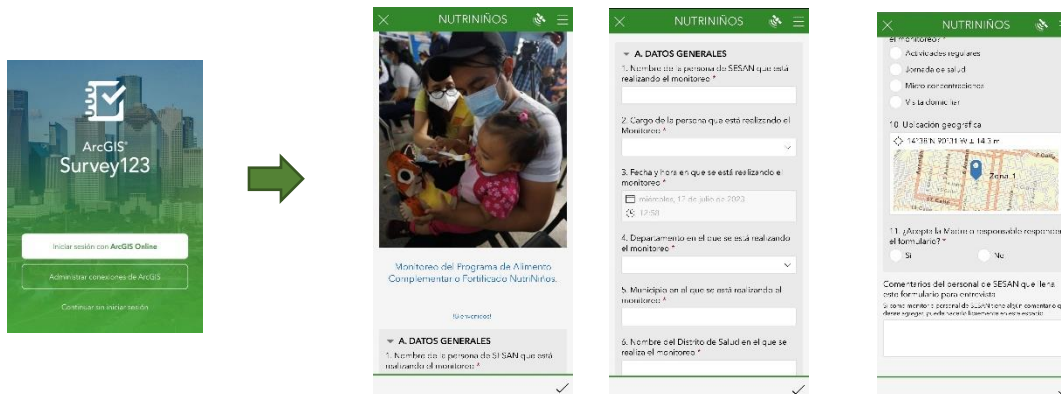
La muestra establecida por municipio es de 19 entrevistas según el método LQAS¹, en este sentido, si alguna madre o persona no acepta ser entrevistada, se debe entrevistar a otra hasta completar el número mínimo establecido. Cabe destacar que no en todos los municipios se logra completar dicha muestra, dado que el período de entrega o disponibilidad del alimento a nivel local, no siempre coincide con los periodos de recolección de datos de la SESAN.

3.3 Herramientas

Para fines de este monitoreo, se utiliza la herramienta Nutri Niños V.4.1 que contiene el formulario diseñado por la SESAN que se encuentra alojado en la aplicación Survey123 que permite la creación y administración de las bases de datos resultantes. En el esquema 1, se presenta la secuencia de algunas preguntas en la aplicación Nutri Niños V.4.1

¹ LQAS: Lot Quality Assurance Sampling, por sus siglas en inglés.

Esquema 1. Secuencia de algunas preguntas en la aplicación Nutri Niños V.4.1



Fuente: SESAN

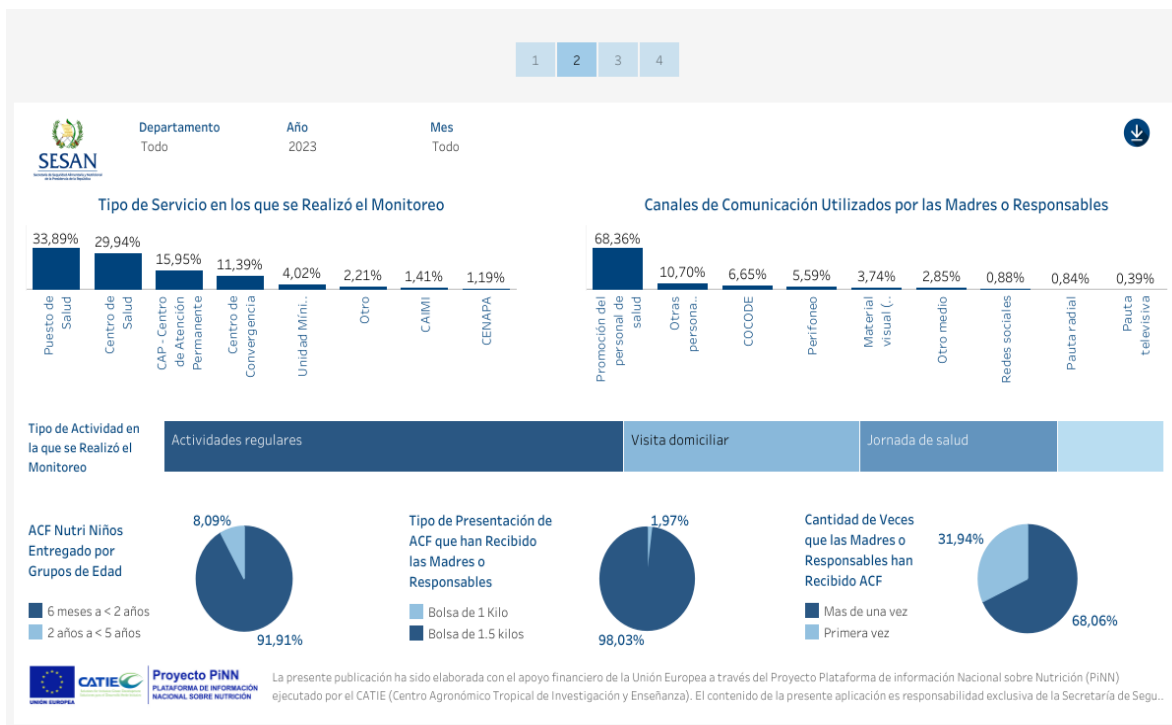
3.4 Seguimiento y control

Cada Monitor Municipal, Delegado Departamental y Facilitador Regional de Procesos, cuenta con acceso propio a la aplicación de reporte de Monitoreo del Alimento Complementario que fue desarrollado por la SESAN con asistencia técnica y financiera brindada por el Proyecto PINN-CATIE, para revisar el correcto registro de los datos municipales, departamentales o regionales. Por su parte, la Coordinación de Monitoreo y Evaluación de la SESAN a nivel Central, utiliza otros medios de seguimiento tales como la verificación de avances y el cotejo de información disponible en las bases de datos, que reporta en el informe de producción mensual de monitoreo (Consolidado Municipal Mensual de MODA y ACF) que se habilita los últimos tres días de cada mes.

3.5 Informes y socialización de los resultados

Por medio de la aplicación de reportería que es de uso interno para la SESAN, cada usuario (Monitor Municipal, Delegado Departamental, Facilitador Regional de Proceso, técnicos y otro personal de la SESAN Central) tiene acceso a una sección denominada Dashboard que permite la visualización y descarga de gráficas de diferentes indicadores, que facilitan los procesos de socialización de resultados en las actividades y reuniones de coordinación que se realizan. En el esquema 2, se presentan ejemplos de las gráficas generadas en el Dashboard de la aplicación de reporte de Monitoreo del ACF.

Esquema 2. Gráficas generadas en el Dashboard de la aplicación de reporte de Monitoreo del ACF



Fuente: SESAN

IV. Resultados

Los resultados que se presentan a continuación, corresponden a los datos recopilados en las entrevistas realizadas en el período que comprende del 1 de abril al 30 de junio de 2023.

4.1 Porcentaje y número de entrevistas realizadas por departamento

En el **Cuadro 1** se resume el total de entrevistas acumuladas en el período de análisis para cada departamento del país, también se indica el total de casos en los que la madre o encargado no aceptó ser entrevistado y el total de entrevistas efectivas.

Cuadro 1. Total de registros y entrevistas realizadas por las Delegaciones Departamentales de SESAN, en el período del 1 de abril al 30 de junio de 2023

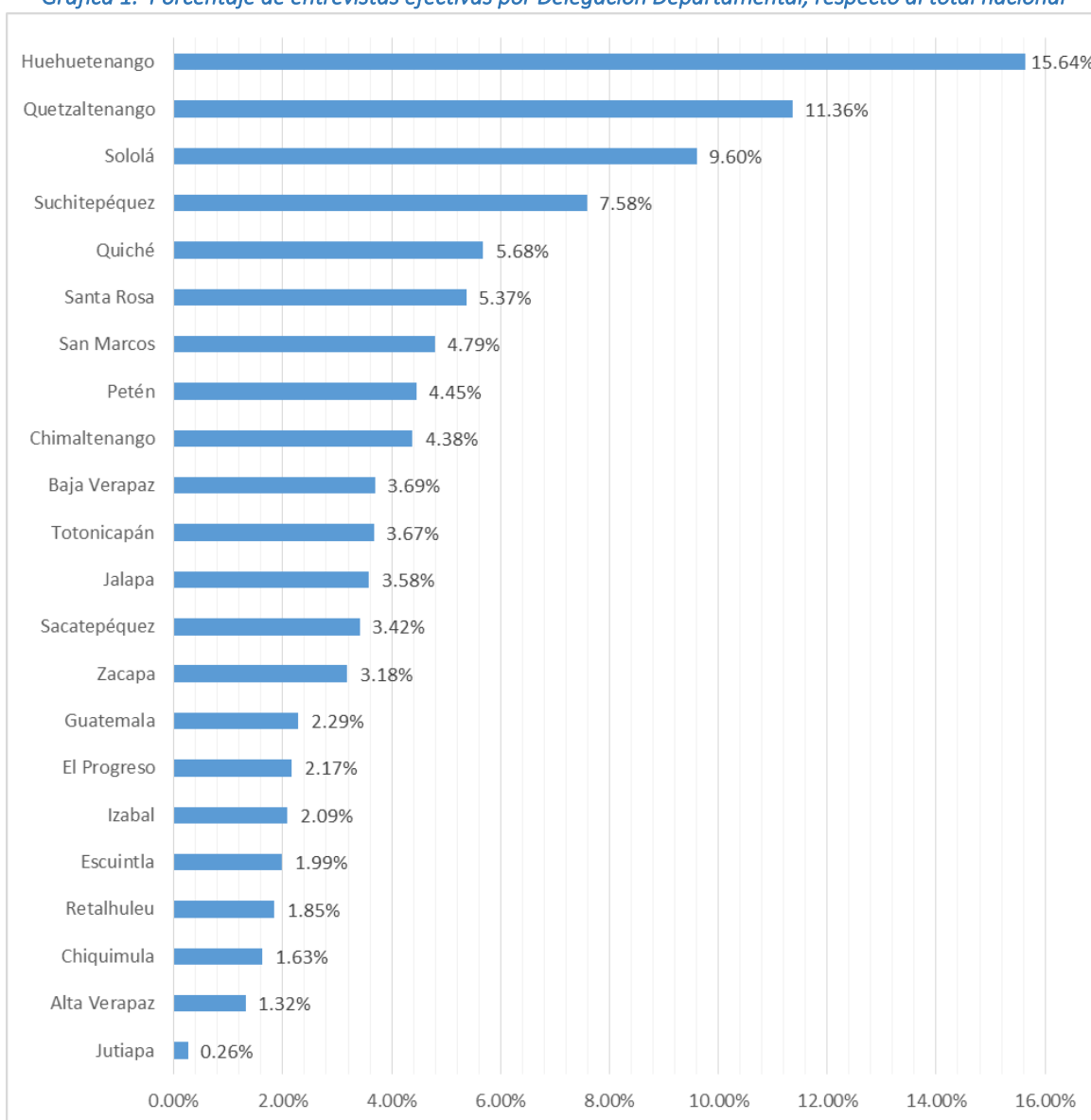
Delegación	Total de registros acumulados	Total de registros en los que no se logró hacer la entrevista	Total de registros con entrevistas efectivas
Alta Verapaz	147	2	145
Baja Verapaz	417	12	405
Chimaltenango	483	2	481
Chiquimula	179	-	179
El Progreso	305	67	238
Escuintla	218	-	218
Guatemala	256	5	251
Huehuetenango	1,718	2	1,716
Izabal	229	-	229
Jalapa	425	32	393
Jutiapa	29	1	28
Petén	488	-	488
Quetzaltenango	1,252	6	1,246
Quiché	638	15	623
Retalhuleu	210	7	203
Sacatepéquez	391	16	375
San Marcos	542	16	526
Santa Rosa	589	-	589
Sololá	1,053	-	1,053
Suchitepéquez	833	1	832
Totonicapán	403	-	403
Zacapa	351	2	349
Total general	11,156	186	10,970

Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023.

En la **Gráfica 1** se presenta el porcentaje que representa el acumulado de entrevistas efectivas por Departamento, respecto al total nacional. En este sentido, es importante recalcar dos aspectos:

1. La distribución del alimento no es simultanea ni homogénea en todos los departamentos, porque depende de la disponibilidad del producto en los servicios y las actividades de salud, por lo tanto, los periodos de monitoreo no siempre coinciden con la disponibilidad local.
2. El número de entrevistas recolectadas por departamento, aumenta de forma proporcional al número de municipios existentes (recordar que la muestra es de 19 entrevistas por municipio, por lo tanto a mayor número de municipios, mayor es el número de entrevistas a realizar).

Gráfica 1. Porcentaje de entrevistas efectivas por Delegación Departamental, respecto al total nacional

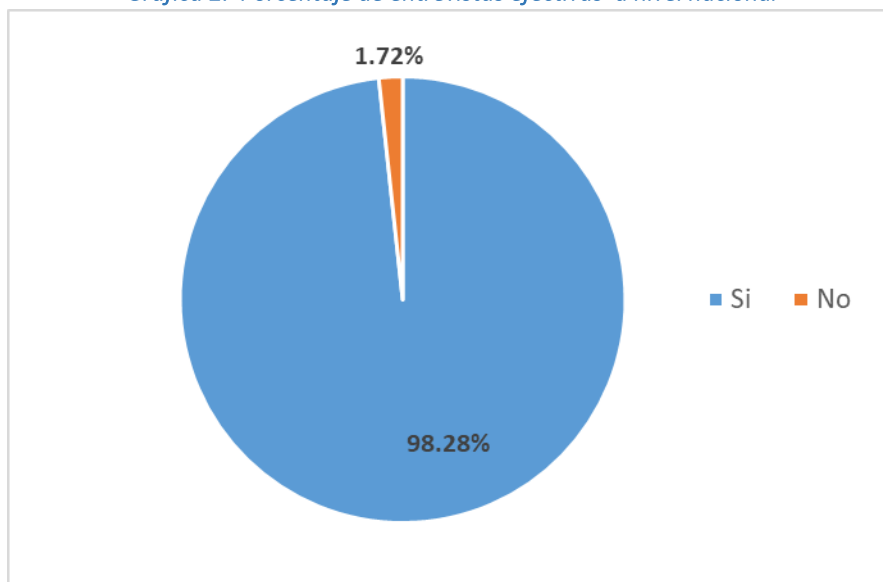


Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023.

Tal como se indica en la Gráfica 1, los Departamentos que acumularon mayor número de entrevistas son Huehuetenango y Quetzaltenango (con 33 y 24 municipios cada uno). Mientras que Jutiapa es el departamento con menor porcentaje acumulado, secundario a que no tuvo abastecimiento de alimento la mayor parte del período monitoreado. Aunque Sololá y Quiché tampoco tuvieron alimento en este período, realizaron otro tipo de acciones como visitas domiciliarias para entrevistar a madres o encargados para completar la muestra.

En adelante se presentará solamente información obtenida de entrevistas efectivas en las que las madres o encargados accedieron a responder, es decir, de 10,970 que representan el 98.33% de los registros disponibles para este período de análisis. Se mantiene la instrucción de solo entrevistar a quienes dan su autorización y omitir preguntas o suspender la entrevista si algún informante no deseaba continuar respondiendo. En la **Gráfica 2** se resume la distribución de entrevistas efectivas a nivel nacional.

Gráfica 2. Porcentaje de entrevistas efectivas a nivel nacional



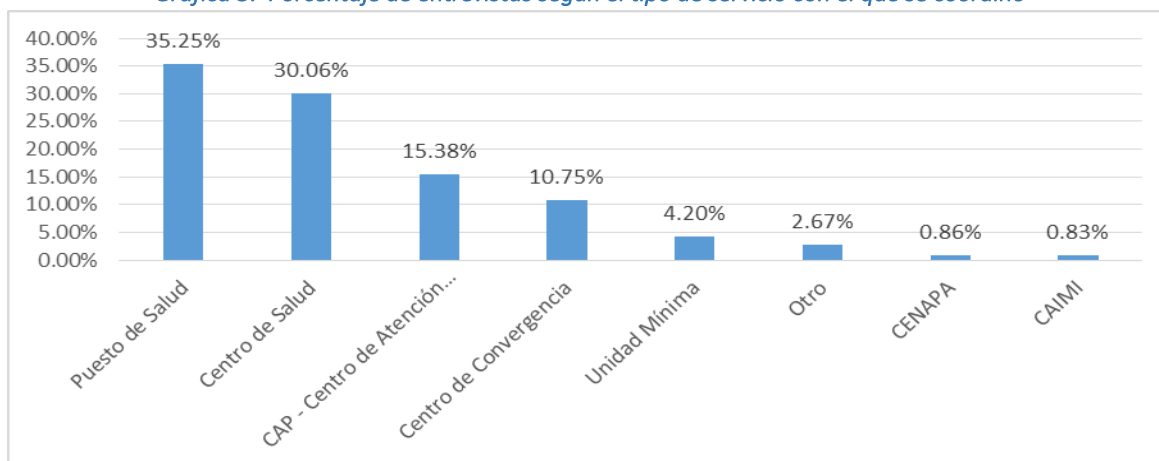
Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023.

Según la anterior gráfica, la mayoría de las madres o encargados de los niños y niñas, acceden a responder las preguntas de la entrevista que realizan los Monitores y Monitoras Municipales de la SESAN.

4.2 Tipo de servicios de salud y actividades en las que se realizó el monitoreo

Para ubicar a las madres o encargados de niños y niñas que han recibido o están recibiendo ACF, se coordina con los servicios de salud del MSPAS en sus distintos niveles. En la **Gráfica 3**, se presenta la distribución de los servicios con los que se coordinaron las entrevistas para este período.

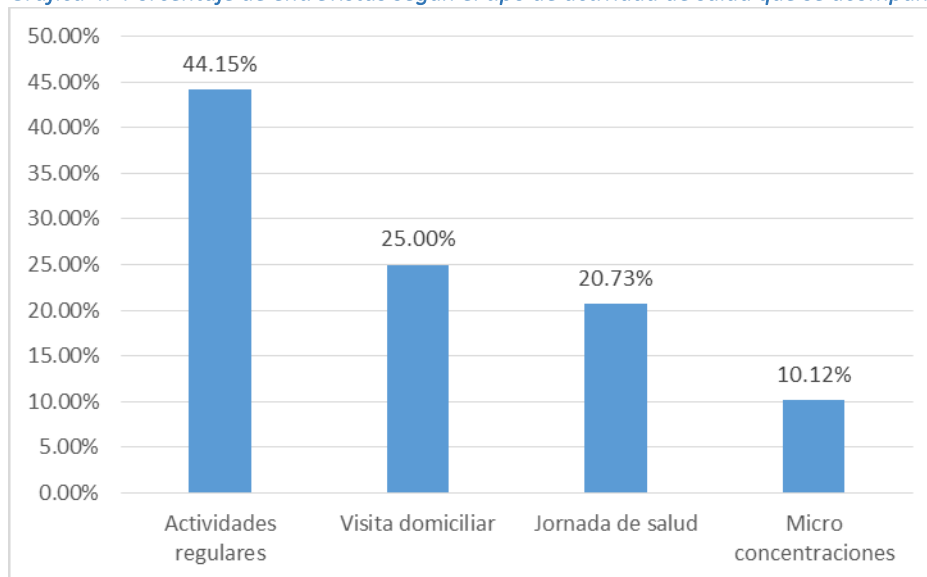
Gráfica 3. Porcentaje de entrevistas según el tipo de servicio con el que se coordinó



Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023.

En la Gráfica 3 se muestra que los principales servicios con los que se coordina son los Puestos de Salud y Centros de Salud. También se identificó el tipo de actividades de salud en las que se realizaron las entrevistas. La **Gráfica 4** contiene la distribución porcentual de entrevistas a nivel nacional.

Gráfica 4. Porcentaje de entrevistas según el tipo de actividad de salud que se acompañó



Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023.

La principal actividad en la que se realizan las entrevistas es durante las actividades regulares de los servicios (44%), cuando los niños son llevados para recibir sus controles de crecimiento o consultas por enfermedad. Le siguen las visitas domiciliarias (25%) que es cuando los Monitores y Monitoras de la SESAN, acompañan al personal de salud o van por su cuenta a los hogares de los niños y niñas. Las jornadas de salud y micro concentraciones son actividades programadas a nivel comunitario o municipal para entregar servicios de salud a la población que vive en lugares distantes o de difícil acceso.

4.3 Entrega del Alimento Complementario Fortificado “Nutri Niños”

En esta sección se presentan los resultados de la entrevista relacionadas con los procedimientos de entrega del alimento a nivel nacional.

a) Canales de comunicación

En cada entrevista se pregunta a las madres o encargados ¿Cómo se enteró que tenía que venir por este alimento?, tomando en cuenta que la respuesta es de opción múltiple y que el informante puede indicar todas las formas en las que se enteró, en el **Cuadro 2** se presenta el detalle de respuestas según categoría.

Cuadro 2. Formas en las que las madres o encargados se enteraron que había ACF en los servicios de salud

¿Cómo se enteró?	Número de respuestas	Porcentaje (%)*
Promoción del personal de salud	9312	85.75
Alguien le dijo	1452	13.37
COCODE	851	7.84
Perifoneo	668	6.15
Afiches y mantas	468	4.31
Otro medio	413	3.80
Redes sociales	82	0.76
Spots radiales	75	0.69
Spots televisivos	30	0.28

Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023.

**La sumatoria de porcentajes es superior a cien, porque la respuesta es múltiple y el cálculo realizó para cada respuesta en función del total de entrevistas efectivas.*

Los resultados obtenidos para esta pregunta, indican que la principal forma de comunicación utilizada y que las madres reconocen es la verbal, ya sea por promoción del personal de salud, comentarios entre conocidos o vecinos y aviso del COCODE. Sin embargo, destaca que la principal forma por medio de la cual se enteran es la labor del personal de MSPAS, haciendo promoción directa.

b) Presentación del ACF

El ACF que recibieron los niños y niñas durante el período de monitoreo, fue de 1.5 kilogramos en todo el país, debido a que esta es la presentación que se adquiere de forma centralizada para el programa.

c) Edad de los niños y niñas que recibieron ACF

A cada informante se le preguntó cuál era la edad del niño o niña que había recibido el ACF. Los resultados se presentan en el **Cuadro 3**. Cabe destacar que el principal grupo objetivo para recibir este alimento son los menores de 2 años, sin embargo, la normativa vigente indica que pueden recibirlo niños y niñas de mayor edad si son diagnosticados con desnutrición aguda, por este motivo se encuentra la categoría de otra edad.

Cuadro 3. Edad de los niños que recibieron ACF y cuya madre o encargado accedió a la entrevista

Edad	Número de respuestas	Porcentaje (%)
6 meses	633	5.74%
7 meses	655	5.91%
8 meses	737	6.69%
9 meses	580	5.28%
10 meses	768	7.02%
11 meses	658	5.97%
1 año (12 meses)	931	8.50%
1 año 1 mes (13 meses)	611	5.60%
1 año 2 meses (14 meses)	662	6.10%
1 año 3 meses (15 meses)	572	5.25%
1 año 4 meses (16 meses)	549	5.02%
1 año 5 meses (17 meses)	498	4.56%
1 año 6 meses (18 meses)	647	5.88%
1 año 7 meses (19 meses)	355	3.22%
1 año 8 meses (20 meses)	364	3.31%
1 año 9 meses (21 meses)	254	2.31%
1 año 10 meses (22 meses)	311	2.85%
1 año 11 meses (23 meses)	328	2.99%
2 años (24 meses)	440	4.00%
Otra edad	328	2.97%
Total general	10,970	100.00%

Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023.

Según el Cuadro anterior, la distribución es bastante homogénea entre las diferentes edades, mostrando una reducción a medida que aumenta la edad del niño o niña (a partir del año y medio).

d) Cantidad de bolsas de ACF que las madres recibieron

Al preguntar a las madres o encargados cuantas bolsas les entregaron en el servicio de salud, respondieron que de dos a cuatro bolsas, tal como se presenta en el **Cuadro 4**.

Cuadro 4. Número de bolsas recibidas según reporte de los informantes

Bolsas de ACF recibidas	Número de respuestas	Porcentaje (%)
2 bolsas	5517	50.16%
4 bolsas	5320	48.63%
3 bolsas	74	0.67%
Sin dato	59	0.55%
Total general	10,970	100.00%

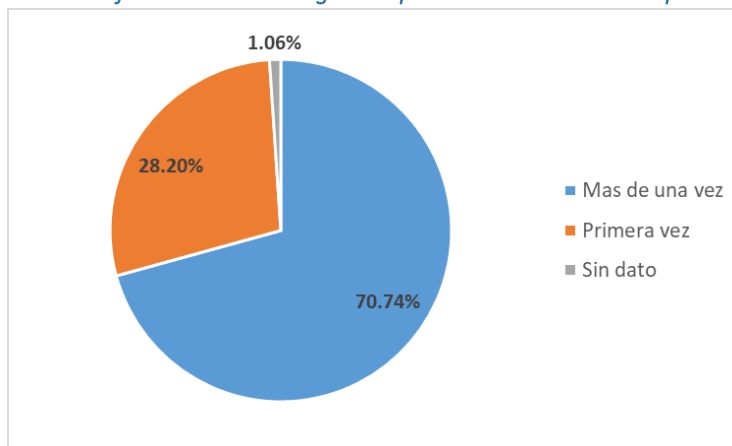
Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023.

Aunque el lineamiento vigente indica que deben entregarse dos bolsas a cada niño o niña y es lo que reportó el 50% de los informantes, en algunos lugares las madres o responsables han indicado que recibieron más. Esta situación puede deberse a disposiciones locales de entrega o familias que tienen a más de un hijo o hija en edad de recibir el alimento.

e) Cantidad de veces que la madre o encargado ha recibido el ACF

Se identificó si los niños o niñas estaban recibiendo por primera vez el alimento, con el fin de hacer algunas otras preguntas específicas, encontrándose los resultados que se presentan en la **Gráfica 5**.

Gráfica 4. Porcentaje de entrevistas según el tipo de actividad de salud que se acompañó



Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023.

Tal como se observa en la Gráfica anterior, 28% de las madres (3,127 de las entrevistadas) indican que fue la primera vez que recibieron el alimento. Del resto de entrevistadas, 70% indicó que ya había recibido antes (7,727 de las entrevistadas) y para 116 no se tuvo información.

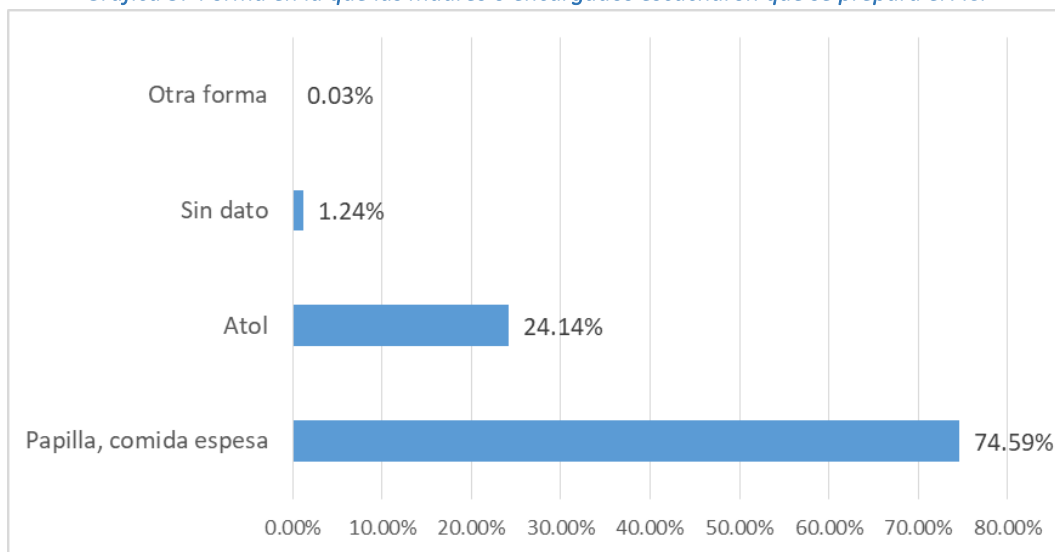
4.4 Conocimientos, disposiciones y percepciones de las madres o encargados que han recibido ACF por primera vez

En esta sección se presentan los resultados de las entrevistas realizadas específicamente a las madres o encargados que respondieron que estaban recibiendo por primera vez el ACF.

a) Conocimiento de las madres sobre la forma de preparar el ACF

Al preguntar a las madres sobre la forma en que escucharon que se prepara el ACF, respondieron: atol, papilla (o comida espesa) y otra forma. En la **Gráfica 5** se presentan los resultados.

Gráfica 5. Forma en la que las madres o encargados escucharon que se prepara el ACF



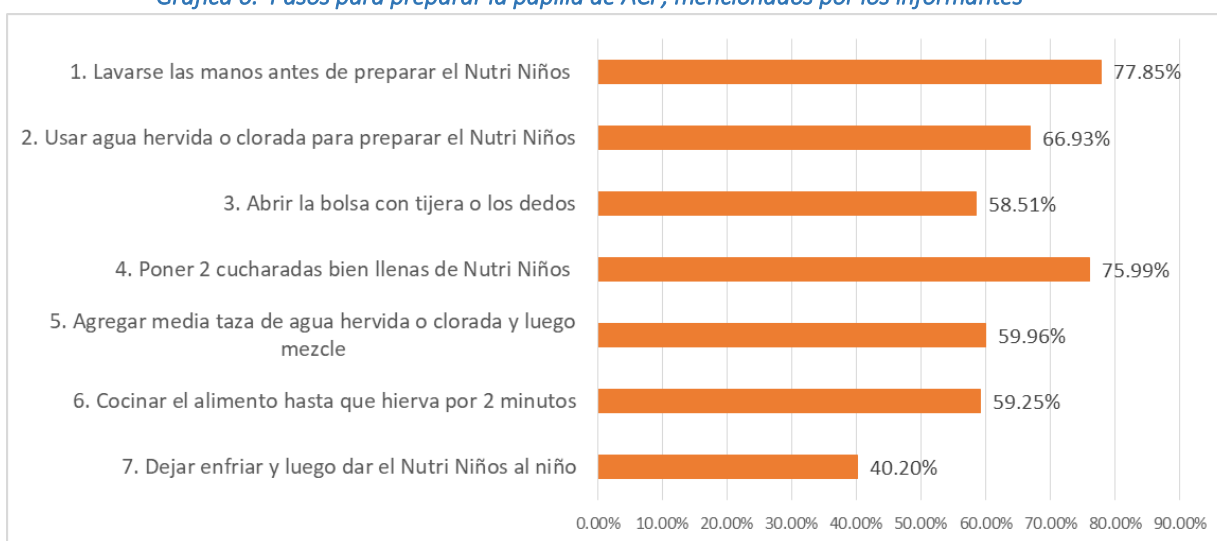
Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023.

Según las respuestas obtenidas, se observa que 74% de los informantes indican que escucharon que el alimento se consume en forma de papilla, que es la preparación recomendada para que el alimento aporte la cantidad nutrientes recomendado.

b) Conocimiento de las madres o encargados sobre los pasos para preparar el ACF

Como parte de la orientación que las madres o encargados deben recibir cuando se entrega el alimento, se presentan los pasos adecuados para preparar la papilla de ACF que han sido previamente estandarizados y definidos en la normativa de MSPAS y que se incluyen en los mensajes y materiales de comunicación. Los Monitores y Monitoras preguntan a los informantes de qué manera prepararían el ACF para dárselo a sus niños o niñas, permitiendo que respondan libremente y marcando del listado de pasos estandarizados, todos los que se han mencionado. En la **Gráfica 6** se presentan los resultados.

*Gráfica 6. Pasos para preparar la papilla de ACF, mencionados por los informantes**



Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023.

***La sumatoria de porcentajes es superior a cien, porque la respuesta es múltiple y el cálculo realizó para cada respuesta en función del total de entrevistas efectivas.**

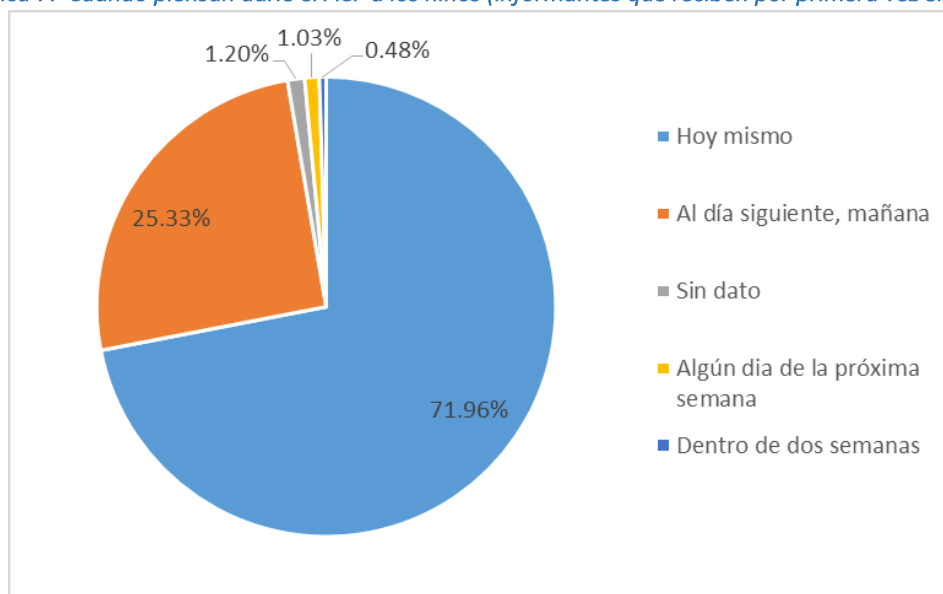
De los 7 pasos estandarizados, lo que más mencionaron los informantes son: lavarse las manos antes de preparar el alimento y poner dos cucharadas bien llenas. Las demás son recordadas por aproximadamente la mitad de los informantes, salvo dejar enfriar que solo es recordado por 40% de éstos.

De todos los pasos, ninguno fue recordado por el 100% de quienes respondieron.

c) Disposición de las madres o encargados para proporcionar ACF a sus hijos o hijas

A quienes reciben por primera vez el alimento se les pregunta cuando piensan empezar a darle el alimento a su niño o niña. Las respuestas se encuentran en la **Gráfica 7**.

Gráfica 7. Cuando piensan darle el ACF a los niños (informantes que reciben por primera vez el alimento)



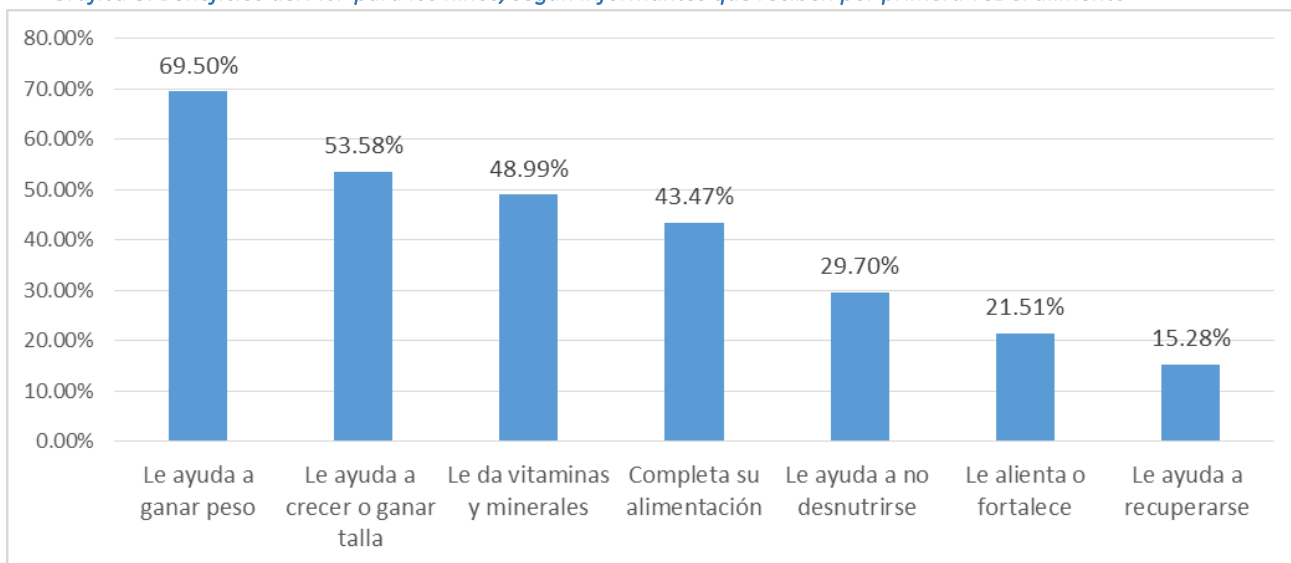
Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023.

La mayoría de las respuestas recibidas (97.29%) indican que la intención de las madres o encargados era darle el alimento a los niños o niñas ese mismo día o al día siguiente.

d) Beneficio percibido por las madres o encargados al darles ACF

Para conocer los beneficios que las madres o encargados pensaban que podrían recibir del ACF, se preguntó ¿En qué cree usted que comer Nutri Niños le ayudará a su hijo o hija?, marcando en la tabla de respuesta múltiple las respuestas o ideas que se mencionaron. En la **Gráfica 8** se presentan las respuestas obtenidas.

*Gráfica 8. Beneficios del ACF para los niños, según informantes que reciben por primera vez el alimento**



Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023.

***La sumatoria de porcentajes es superior a cien, porque la respuesta es múltiple y el cálculo realizó para cada respuesta en función del total de entrevistas efectivas.**

Tal como se muestra en la Gráfica anterior, el principal beneficio que las madres piensan que recibirán sus hijos o hijas al consumir el ACF, es que le ayudará a ganar peso. Cabe mencionar que 15.28% de los informantes indicaron que le podría ayudar a recuperarse, aunque es bajo, es importante dado que este alimento también es entregado a niños y niñas mayores de dos años que padecen desnutrición aguda.

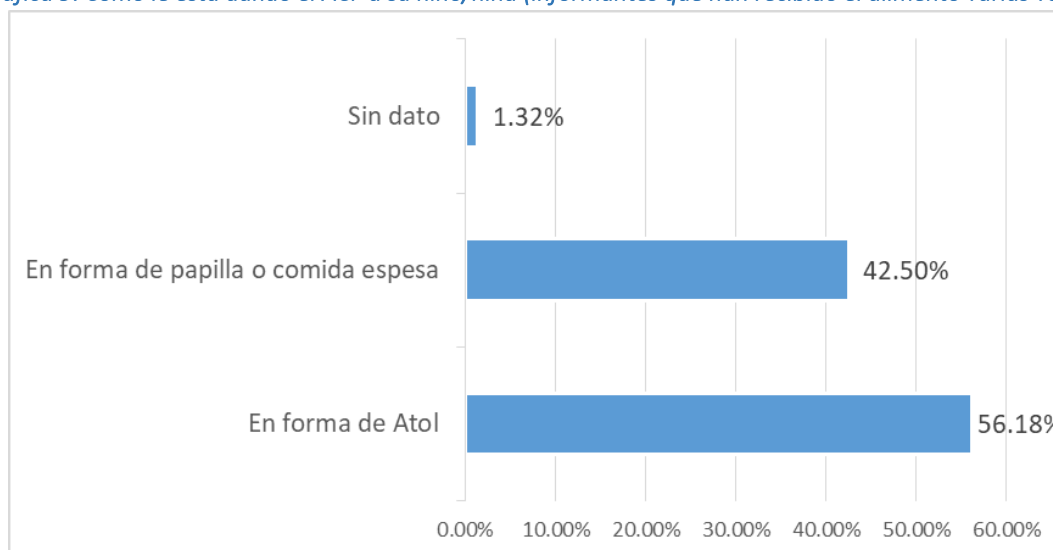
4.5 Actitudes, prácticas y percepciones de las madres o encargados que han recibido ACF múltiples veces

En esta sección se presentan los resultados de las entrevistas realizadas específicamente a las madres o encargados que respondieron que ya habían recibido ACF previamente.

a) Forma de preparar el ACF por las madres o encargados (práctica)

Cuando las madres indicaron que no era la primera vez que recibieron ACF, se preguntó ¿Cómo le está dando el ACF a su niño o niña?, la finalidad de esta pregunta es conocer cómo le han preparado y servido el alimento a sus hijos o hijas en su hogar y vida cotidiana. En la **Gráfica 9**, se presentan los resultados.

Gráfica 9. Como le está dando el ACF a su niño/niña (informantes que han recibido el alimento varias veces)



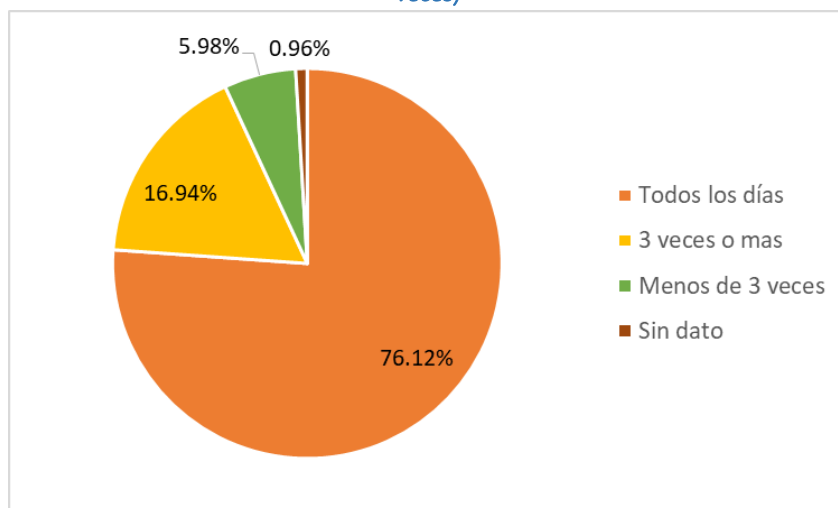
Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023

Aunque las campañas de promoción y los mensajes definidos por el MSPAS indican que el alimento debe darse a los niños y niñas en forma de papilla, más de la mitad de las madres o encargados indicaron que preparan el ACF en forma de atol. Este dato contrasta con lo mencionado por los informantes que reciben por primera vez el alimento, quienes indican que escucharon o les han indicado que el alimento se da a los niños o niñas en forma de papilla (74%).

b) Número de veces por semana que las madres o encargados le dan ACF a sus niños

También se pregunta a las madres o encargados cuantas veces en la semana le proporcionan el alimento a sus hijos o hijas. En la **Gráfica 10**, se presentan los hallazgos.

Gráfica 10. Cuántas veces por semana le da ACF a su niño/niña (informantes que han recibido el alimento varias veces)



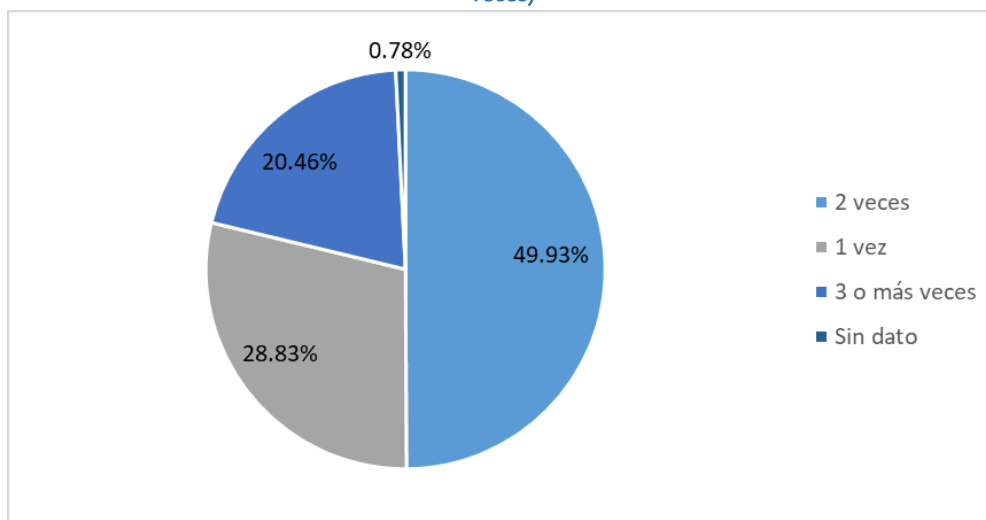
Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023

La Gráfica anterior muestra que la mayoría de los informantes (93%) indicaron que dan el alimento a los niños o niñas más de tres veces por semana. Siendo tres cuartas partes del total de entrevistados, quienes se lo han dado diariamente.

c) Número de veces al día que las madres o encargadas le dan ACF a sus niños o niñas

Dado que también es importante saber si cuando dan el alimento lo hacen solo una vez o varias veces en el día, se hizo la pregunta cuyo resultado se encuentra en la **Gráfica 11**.

Gráfica 11. Cuántas veces por semana le da ACF a su niño/niña (informantes que han recibido el alimento varias veces)



Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023

Aproximadamente la mitad de los informantes indican que dan el alimento dos veces en el día, lo que es congruente con los mensajes y el comportamiento esperado.

d) Cantidad de ACF que las madres o encargadas le dan a sus niños o niñas (tamaño de porción)

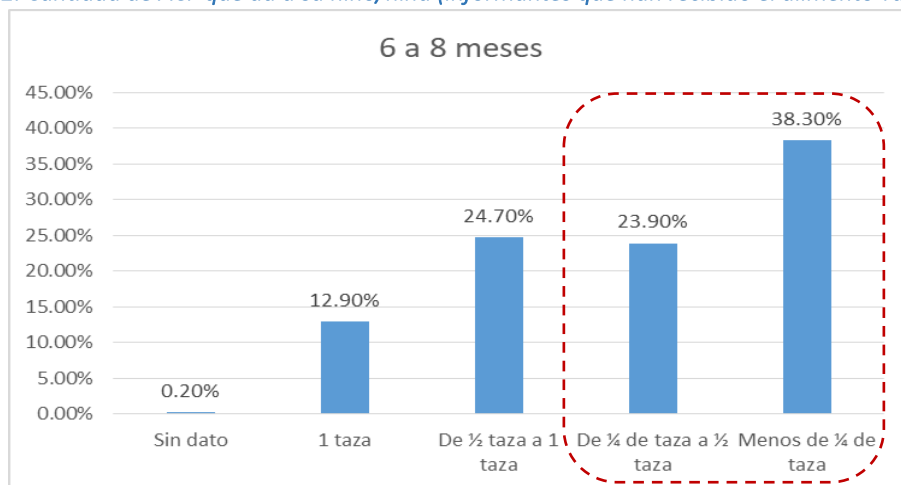
Con el fin de tener una aproximación a la cantidad de alimento que los informantes refieren que le dan a sus hijos o hijas, se preguntó ¿Qué cantidad le está dando de ACF a su niño o niña?, haciendo una relación de lo que el informante responde con la medida de una taza. Dado que la cantidad de alimento ideal que debe darse a los niños o niñas varía con la edad, las siguientes gráficas han sido desagregadas en tres grupos:

- De 6 a 8 meses
- De 9 a 11 meses
- De 12 a 24 meses

De 6 a meses de edad

De acuerdo con la **Gráfica 12**, a un poco más de la mitad de los niños o niñas que tienen entre 6 y 8 meses de edad, sus madres o encargados les dan menos de media taza del alimento.

Gráfica 12. Cantidad de ACF que da a su niño/niña (informantes que han recibido el alimento varias veces)

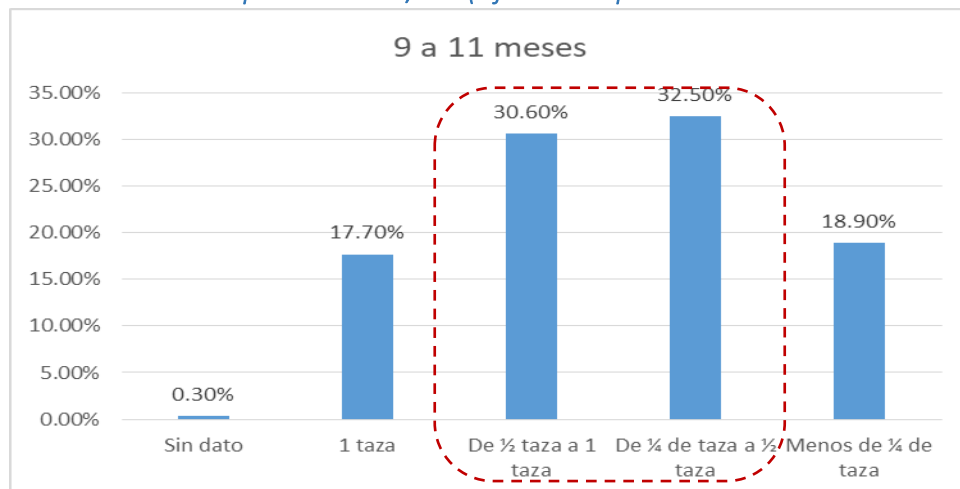


Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023

De 9 a 11 meses de edad

De acuerdo con la **Gráfica 13**, a un poco más de la mitad de los niños o niñas que tienen entre 9 y 11 meses de edad, sus madres o encargados les dan de media a menos de una taza de alimento.

Gráfica 13. Cantidad de ACF que da a su niño/niña (informantes que han recibido el alimento varias veces)

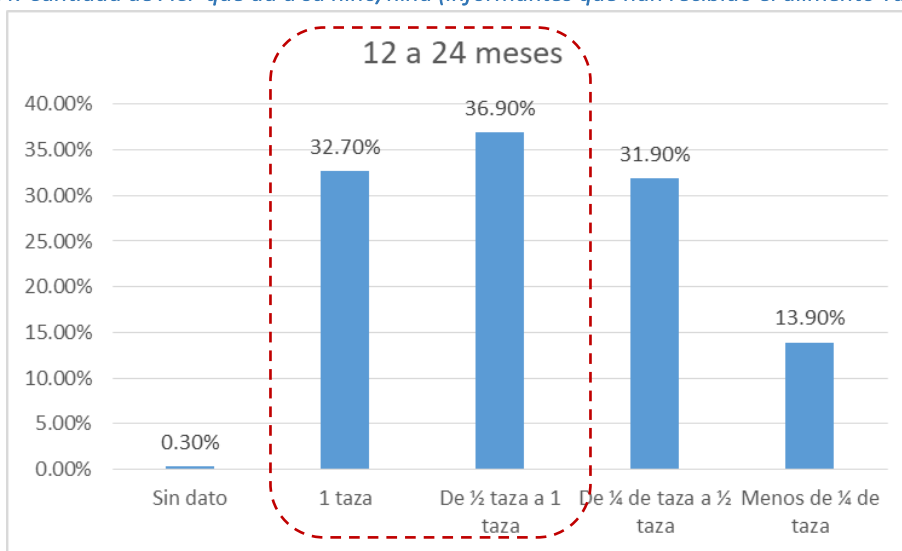


Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023

De 12 a 24 meses de edad

De acuerdo con la **Gráfica 14**, a un poco más de la mitad de los niños o niñas que tienen entre 12 y 24 meses de edad, sus madres o encargados les dan de media a una taza de alimento.

Gráfica 14. Cantidad de ACF que da a su niño/niña (informantes que han recibido el alimento varias veces)

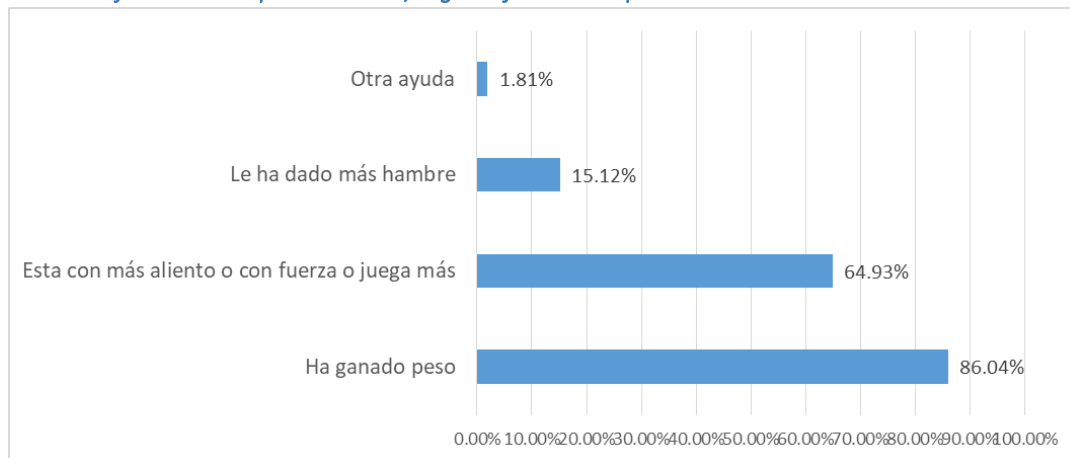


Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023

e) Beneficio que las madres o encargados han percibido en sus niños o niñas por consumir el ACF

Por último, se preguntó si las madres o encargados consideran que el ACF ayudó en algo a sus hijos o hijas, encontrándose que 97.55% (7,539 informantes) indicaron que SI les había ayudado el consumo del alimento. En la **Gráfica 15**, se presenta el detalle de los beneficios que los informantes refieren haber visto en los niños o niñas.

Gráfica 15. Beneficios del ACF para los niños, según informantes que han recibido el alimento varias veces*



Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de abril al 30 de junio de 2023

***La sumatoria de porcentajes es superior a cien, porque la respuesta es múltiple y el cálculo realizó para cada respuesta en función del total de entrevistas efectivas.**

Tal como la Gráfica lo indica, el principal beneficio observado y referido por los informantes es la ganancia de peso (86%), seguido por que observan que el niño o niña está “más alentado” como se dice comúnmente o con más fuerza y vitalidad para jugar y hacer sus actividades.

V. Conclusiones

1. En el período del 1 de abril al 30 de junio, los 22 departamentos distribuyeron el alimento complementario fortificado Nutri Niños, de forma variable, según la disponibilidad del mismo en los Servicios de Salud.
2. En el presente período de análisis se obtuvieron 11,156 registros de acercamientos a madres o encargados del cuidado de los niños o niñas, logrando consentimiento para realizar 10,970 entrevistas. Las Delegaciones Departamentales que registraron mayor número de entrevistas son: Huehuetenango, Quetzaltenango y Sololá.
3. La tasa de respuesta a la entrevista de monitoreo de ACF para el período fue de 98.28%
4. Los informantes de este monitoreo, corresponden en su mayoría (92%) a madres o encargados de niños o niñas menores de dos años.
5. Los servicios de salud en los que se realizaron más coordinaciones para hacer visitas y entrevistar a los informantes son los Puestos de Salud, Centros de Salud y Centros de Atención Permanente. Las actividades donde más se captan madres o encargados de los niños o niñas son las actividades regulares de los servicios y las visitas domiciliarias.
6. Respecto a la forma de enterarse que había alimento complementario fortificado disponible en los servicios o que se acercaran a recibirlo, se encuentra que la más utilizada es la comunicación verbal cara a cara, ya sea por parte del personal de salud, por conocidos o por aviso de los COCODES.
7. El alimento que se entregó durante el período de análisis corresponde a bolsas de 1.5 kilogramos, en todo el país. La cantidad de bolsas entregadas a cada niño o niña varía entre 2 unidades (50%) y 4 unidades (48%).
8. Del total de informantes, 74% de las madres que reciben por primera vez el alimento indican que han escuchado que el alimento debe darse a los niños o niñas en forma de papilla, sin embargo, al preguntar a las madres que ya han recibido varias veces el alimento, solo 42% indicó que lo daba de esta forma, el resto (56%) lo está dando en forma de atol.
9. Las madres reconocen los beneficios que brinda el ACF a los niños o niñas, entre ellos: ayuda a ganar peso o crecer, siendo identificado tanto por las madres que reciben por primera vez el alimento, como las que ya lo han probado y observan este resultado en la salud de sus hijos.

VI. Recomendaciones

1. Compartir los hallazgos y resultados del presente monitoreo tanto a nivel nacional, como departamental y municipal, para el seguimiento y discusión de avances con los diferentes interesados en el buen desempeño del programa.
2. Reforzar en todas las Delegaciones Departamentales, la importancia de la realización del monitoreo y la adecuada implementación de los procedimientos y herramientas diseñadas por la SESAN para el efecto, dado que del cumplimiento del número mensual de muestra establecido y del apego a la metodología definida, depende la calidad y la confiabilidad de los datos.
3. Complementar el análisis de los resultados del presente informe, con la información de cobertura y avances que generan los otros Ministerios e Instituciones que forman parte del Convenio para la implementación de este programa.