

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

# TERCER INFORME DE MONITOREO DEL ALIMENTO COMPLEMENTARIO FORTIFICADO NUTRINIÑOS

Período: del 1 de julio al 27de diciembre de 2023



DICIEMBRE,2023

# Tabla de contenido

Glosario	1
I. Introducción	
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	22
VI. Recomendaciones	23



## **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 Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social -MSPAS- entregó un Alimento Complementario Fortificado Nutri Niños, también referido como ACF, para la prevención de la desnutrición crónica que favorece el crecimiento y desarrollo adecuado de los niños y niñas menores de dos años y apoya la recuperación de niños menores de cinco años diagnosticados con desnutrición aguda.

En atención a lo que estipula la Cláusula cuarta, Responsabilidades, Numeral 3, Inciso "c" del convenio de cooperación y coordinación institucional, la SESAN realiza el monitoreo y seguimiento a las acciones relacionadas con la entrega del ACF, con el fin de recolectar información sobre conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con el uso y consumo de este alimento, para informar los resultados a encargados y tomadores de decisiones de nivel central, departamental y municipal, y promover mejoras a los planes de comunicación y promoción del mismo.

Durante el tercer y último período de monitoreo de 2023 realizado del 1 de julio al 27 de diciembre, se abordó a 19,092 madres o encargadas de niños y niñas que reciben este alimento, logrando 18,922 entrevistas completas. Los resultados obtenidos, se presentan en el presente informe.

# II. Objetivos del monitoreo

- 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 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 contó con el apoyo técnico y financiero del Proyecto PiNN-CATIE, logrando desarrollar las herramientas y procedimientos que facilitan la labor de Monitores y Monitoras Municipales en el terreno, tal como se describe a continuación.

#### 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. Considerando que los servicios de salud planifican diferentes tipos de actividades para llevar este producto a las madres o responsables de los niños, 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. En lugares o periodos en los que no existen 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 entrevistas¹ al mes, 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 la muestra mensual, dado que el período de entrega o disponibilidad del alimento a nivel local, no coincide con los periodos de recolección de datos en el campo.

#### 3.3 Herramientas

Para fines de este monitoreo, se utiliza la herramienta Nutri Niños V.4.1 alojada en Survey 123 que contiene el formulario diseñado por la SESAN, y facilita la recopilación de datos por medio de una serie de preguntas que fueron probadas y validadas previamente. En el esquema 1, se muestran imágenes del formulario.

<sup>&</sup>lt;sup>1</sup> Según el método 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

El Proyecto PiNN-CATIE facilitó la asistencia técnica y recursos para la administración de las bases de datos y despliegue de resultados de forma descentralizada, por medio de una aplicación de reportería disponible para usuarios municipales, departamentales, interdepartamentales y nacionales.

#### 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, para revisar el registro adecuado de los datos municipales, departamentales o regionales. Por su parte, la Coordinación de Monitoreo y Evaluación de SESAN Central, utiliza otros medios de seguimiento como la verificación de avances y el cotejo de lo disponible en las bases de datos, con lo que ha sido reportado en el informe de producción mensual de monitoreo (Consolidado Municipal Mensual de MODA y ACF), el cual 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 muestran algunas imágenes generadas en el Dashboard.

### Esquema 2. Gráficas generadas en el Dashboard de la aplicación de reporte de Monitoreo 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 julio al 27 de diciembre de 2023.

## 4.1 Porcentaje y número de entrevistas realizadas por departamento

En el **Cuadro 1** se resume el total de entrevistas acumuladas (18,922) 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.

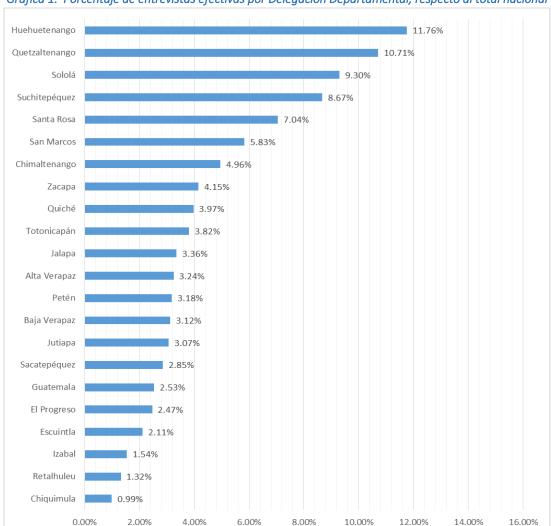
Cuadro 1. Total de registros y entrevistas realizadas por las Delegaciones Departamentales de SESAN, en el período del 1 de abril al 30 de junio de 2023

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	616	2	614
Baja Verapaz	596	5	591
Chimaltenango	943	5	938
Chiquimula	188		188
El Progreso	509	42	467
Escuintla	400		400
Guatemala	478		478
Huehuetenango	2,234	9	2,225
Izabal	292		292
Jalapa	640	5	635
Jutiapa	604	23	581
Petén	601		601
Quetzaltenango	2,037	10	2,027
Quiché	760	9	751
Retalhuleu	250		250
Sacatepéquez	571	31	540
San Marcos	1,124	20	1,104
Santa Rosa	1,334	1	1,333
Sololá	1,760		1,760
Suchitepéquez	1,642	2	1,640
Totonicapán	727	5	722
Zacapa	786	1	785
Total general	19,092	170	18,922



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

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

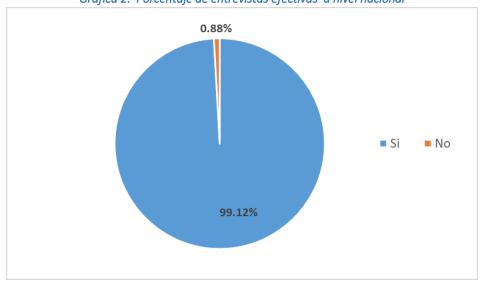


Gráfica 1. Porcentaje de entrevistas efectivas por Delegación Departamental, respecto al total nacional



Tal como se indica en la Gráfica 1, los Departamentos que acumularon mayor número de entrevistas por municipio en el período de monitoreo son Huehuetenango y Quetzaltenango (con 33 y 24 municipios cada uno). Mientras que Escuintla, Retalhuleu y Chiquimula acumularon el menor porcentaje acumulado.

Para fines de análisis, en adelante se presentará solamente la información obtenida de entrevistas efectivas en las que las madres o encargados accedieron a responder, es decir, de 18,922 que representan el 99.12% de los registros disponibles para este período, debido a que se mantuvo 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 julio al 27 de diciembre de 2023.

Según la anterior gráfica, la mayoría de las madres o encargados de los niños, accedieron 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

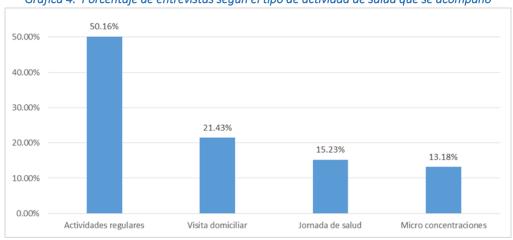
Para lograr las entrevistas, se coordina con los servicios de salud de MSPAS en sus distintos niveles para conocer las fechas de distribución y actividades de entrega programadas en el mes. En la **Gráfica 3**, se presenta la distribución de los servicios con los que se coordinaron las entrevistas para este período.

40.00% 36.13% 35.00% 27.78% 30.00% 25.00% 19.27% 20.00% 15.00% 8.90% 10.00% 3.67% 5.00% 1.80% 1.59% 0.85% 0.00% Centro de Salud Puesto de Salud CAP - Centro de Centro de Unidad Mínima Otro CENAPA CAIMI Atención Convergencia Permanente

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 julio al 27 de diciembre de 2023.

Tal como lo indica la Gráfica, los principales servicios con los que se coordina son los Puestos de Salud (27.78%) y Centros de Salud (36.13%). También se identificó el tipo de actividades de salud en las que se realizaron las entrevistas. La **Gráfica 4.** contiene la distribución porcentual 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 julio al 27 de diciembre de 2023.

La principal actividad en la que se realizan las entrevistas es durante las actividades regulares de los servicios (50.16%), es decir, cuando los niños son llevados para recibir sus controles de crecimiento o consultas por enfermedad. Le siguen las visitas domiciliares (21.43%) 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. 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 relacionados 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	16,262	85.94
Alguien le dijo	2,624	13.87
COCODE	1,356	7.17
Afiches y mantas	1,188	6.28
Perifoneo	969	5.12
Otro medio	576	3.04
Redes sociales	183	0.97
Spots radiales	119	0.63
Spots televisivos	16	0.08

Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de julio al 27 de diciembre 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 en la que se enteran es la labor del personal de MSPAS, haciendo promoción directa a la población atendida.

#### b) Presentación del ACF

El ACF que recibieron los niños durante el período de monitoreo, fue de 1.5 kilogramos en todo el país, esto 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 que había recibido el ACF. Los resultados se presentan en el **Cuadro 3.** Cabe destacar que el principal grupo objetivo para recibir este alimento es el de menores de dos años, sin embargo, la normativa vigente indica que pueden recibirlo niños hasta los cinco años de 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	1,096	5.81%
7 meses	1,029	5.42%
8 meses	1,238	6.56%
9 meses	940	4.93%
10 meses	1,358	7.20%
11 meses	1,254	6.62%
1 año (12 meses)	1,795	9.51%
1 año 1 mes (13 meses)	1,094	5.79%
1 año 2 meses (14 meses)	1,194	6.30%
1 año 3 meses (15 meses)	1,040	5.50%
1 año 4 meses (16 meses)	929	4.90%
1 año 5 meses (17 meses)	743	3.94%
1 año 6 meses (18 meses)	1,044	5.44%
1 año 7 meses (19 meses)	579	3.04%
1 año 8 meses (20 meses)	522	2.75%
1 año 9 meses (21 meses)	407	2.14%
1 año 10 meses (22 meses)	572	3.02%
1 año 11 meses (23 meses)	573	3.01%
2 años (24 meses)	828	4.43%
Otra edad	561	3.04%
Sin dato	118	0.63%
No sabe/ No responde	8	0.04%
Total general	18,922	100.00%

Según la distribución que muestra el Cuadro anterior, el mayor porcentaje de madres de niños entrevistados se encuentra alrededor de un año exacto de vida, mientras que los niños de mayor edad que están recibiendo el alimento por haber sido diagnosticados con desnutrición aguda, solo representan el 3.04% de las entrevistas.

#### 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**.

**Bolsas de ACF recibidas** Número de respuestas Porcentaje (%) 2 bolsas 9,376 49.23% 4 bolsas 9,202 48.95% 3 bolsas 268 1.44% 76 Sin dato 0.39% **Total general** 18,922 100.00%

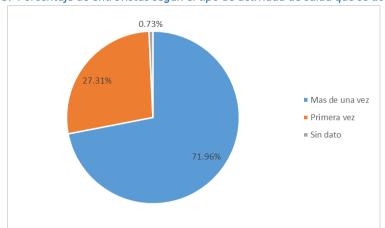
Cuadro 4. Número de bolsas recibidas según reporte de los informantes

Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de julio al 27 de diciembre de 2023.

Aunque el lineamiento vigente indica que deben entregarse dos bolsas a cada niño y es lo que reportó alrededor del 49% de los informantes, en algunos lugares las madres o responsables han indicado que recibieron más. Esto puede deberse a disposiciones locales de entrega o familias que tienen a más de un hijo en edad de recibir el alimento.

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

Se identificó si los niños 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 5. Porcentaje de entrevistas según el tipo de actividad de salud que se acompañó



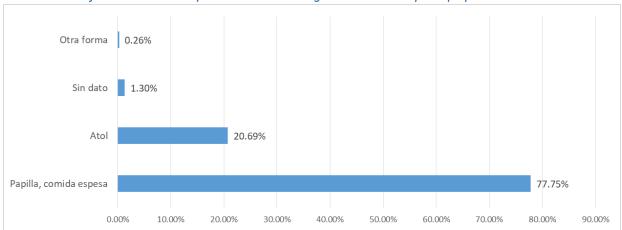
Tal como se observa en la Gráfica anterior, 27% de las madres (5,183 de las entrevistadas) indican que fue la primera vez que recibieron el alimento. Del resto de entrevistadas, 71% indicaron que ya había recibido antes (13,600 de las entrevistadas) y para 139 no se tuvo información porque no lo recordaban o no quisieron informar.

# 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, solo se podía responder: atol, papilla (o comida espesa) y otra forma. En la **Gráfica 6** se presentan los resultados.



Gráfica 6. Forma en la que las madres o encargados escucharon que se prepara el ACF

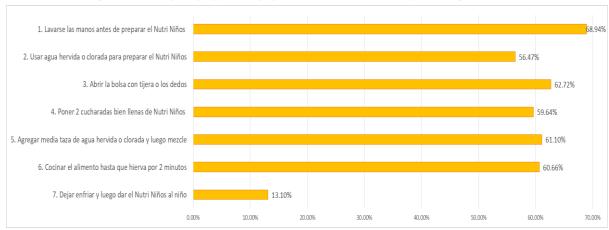
Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de julio al 27 de diciembre de 2023.

Según las respuestas obtenidas, se observa que 77.75% de los informantes indican que escucharon que el alimento se consume en forma de papilla, que es la preparación recomendada para que el alimento mantenga el aporte de nutrientes esperado.



#### 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, dejando que respondan libremente y marcando del listado de pasos estandarizados todos los que se han mencionado. En la **Gráfica 7** se presentan los resultados.



Gráfica 7. Pasos para preparar la papilla de ACF, mencionados por los informantes\*

Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de julio al 27 de diciembre de 2023. \*La sumatoria de porcentajes es superior a cien, porque la respuesta es múltiple y el cálculo se realizó para cada respuesta en función del total de entrevistas efectivas.

De los siete pasos estandarizados, lo que más mencionaron los informantes son: lavarse las manos antes de preparar el alimento, abrir la bolsa con tijera o los dedos, agregar media taza de agua y cocinar el alimento hasta que hierva por dos minutos. Destaca que solamente 56.47% de las entrevistadas refieren que se debe usar agua hervida o clorada para preparar el alimento y que dejar enfriar el alimento previo a darlo al niño es recordado solo por 13%.

Ninguna persona entrevistada fue capaz de referir los siete pasos al momento de la entrevista, siempre hizo falta alguna.

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

A quienes reciben por primera vez el alimento se les pregunta cuando piensan empezar a darle el alimento a su niño. Las respuestas se encuentran en la **Gráfica 8**.



1.29% 0.33%

Hoy mismo

Al día siguiente, mañana

Algún dia de la próxima semana

Sin dato

Dentro de dos semanas

Gráfica 8. 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 julio al 27 de diciembre de 2023.

La mayoría de las respuestas recibidas (97.54%) indican que la intención de las madres o encargados era darle el alimento a los niños 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?, marcando en la tabla de respuesta múltiple las respuestas o ideas que se mencionaron. En la **Gráfica 9** se presentan las respuestas obtenidas.



Gráfica 9. 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 julio al 27 de diciembre de 2023.

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

Tal como lo indica la Gráfica anterior, el principal beneficio que las madres piensan que recibirán sus hijos al consumir el ACF, es que le ayudará a ganar peso (indicado por 78.37% de los



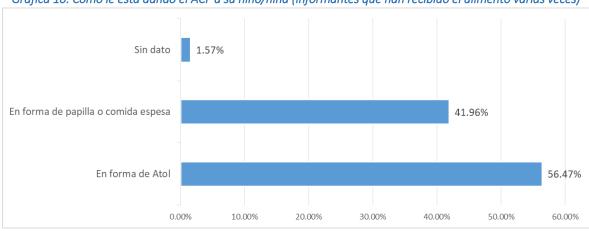
entrevistados), aunque el principal objetivo del alimento es prevenir la desnutrición crónica por medio de la promoción del adecuado crecimiento (ganancia de talla) solo 56.92% de las madres identifican que podrían obtener este beneficio. Adicionalmente, se encontró que 16.23% de los informantes indicaron que le podría ayudar a recuperarse, aunque es bajo, es importante dado que este alimento también es entregado a niños mayores de diferentes edades 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 en su hogar y vida cotidiana. En la **Gráfica 10**, se encuentran los resultados.



Gráfica 10. 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 julio al 27 de diciembre de 2023.

Aunque las campañas de promoción y los mensajes definidos por el MSPAS indican que el alimento debe darse a los niños 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 en forma de papilla (77.75%).



#### 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. En la **Gráfica 11**, se presentan los hallazgos.

5.56% 0.90%

Todos los días

3 veces o mas

Menos de 3 veces

Sin dato

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 julio al 27 de diciembre de 2023.

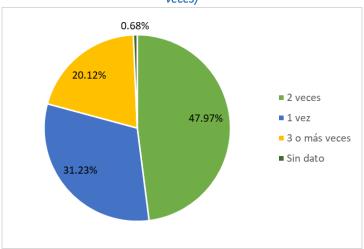
Según indica la Gráfica, la mayoría de los informantes (76.59%) indicaron que dan el alimento a los niños todos los días de acuerdo con la recomendación que da el MSPAS respecto al consumo, seguido de las madres o encargados que indicaron darlo tres o más veces en la semana (16.96%).

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

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 12.** 



Gráfica 12. Cuántas veces al día 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 julio al 27 de diciembre de 2023.

Alrededor de 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 (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, se preguntó ¿Qué cantidad le está dando de ACF a su niño/niña cada vez que le da?, 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 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 13**, a los niños que tienen entre 6 y 8 meses de edad, sus madres o encargados les dan entre un cuarto a media taza del alimento cada vez que los alimentan.

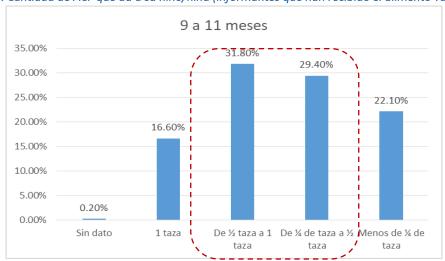
6 a 8 meses 35.00% 32.20% 30% 30.00% 23.80% 25.00% 20.00% 13.80% 15.00% 10.00% 5.00% 0.10% 0.00% Sin dato 1 taza De ½ taza a 1 De ¼ de taza a ½ Menos de ¼ de taza taza taza

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 julio al 27 de diciembre de 2023.

#### De 9 a 11 meses de edad

De acuerdo con la **Gráfica 14**, a un poco más de la mitad de los niños que tienen entre 9 y 11 meses de edad, reciben de un cuarto a menos de una taza del alimento por vez que los alimentan.

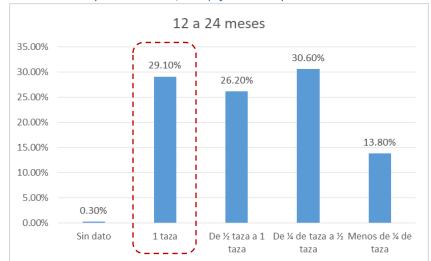


Gráfica 14. Cantidad de ACF que da a su niño/niña (informantes que han recibido el alimento varias veces)



#### De 12 a 24 meses de edad

De acuerdo con la **Gráfica 15**, entre los niños que tienen entre 12 y 24 meses de edad incrementa el porcentaje que reciben una taza (respecto a las otras edades), sin embargo, alrededor de la mitad indican que continúan dando de un cuarto a menos de una taza de alimento por tiempo de comida.



Gráfica 15. Cantidad de ACF que da a su niño/niña (informantes que han recibido el alimento varias veces)

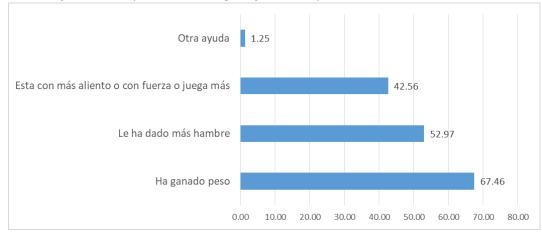
Fuente: elaboración propia según reporte de Monitoreo ACF del 1 de julio al 27 de diciembre de 2023.

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

Por último, se preguntó si las madres o encargados consideran que el ACF ayudó en algo a sus hijos, encontrándose que 96.65% (13.152 informantes) indicaron que SI les había ayudado el consumo del alimento. En la **Gráfica 16**, se presenta el detalle de los beneficios que los informantes refieren haber visto en los niños.



Gráfica 16. 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 julio al 27 de diciembre de 2023. \*La sumatoria de porcentajes es superior a cien, porque la respuesta es múltiple y el cálculo se realizó para cada respuesta en función del total de entrevistas efectivas.

Tal como se observa en la Gráfica, el principal beneficio observado y referido por los informantes es la ganancia de peso (67.46%), seguido por el grupo de madres que observan que el niño "le ha dado más hambre".



#### V. Conclusiones

- 1. En el período del 1 de julio al 27 de diciembre, en los 22 departamentos se distribuyó 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 19,092 registros de acercamientos a madres o encargados del cuidado de los niños, logrando consentimiento para realizar 18,922 entrevistas. Las Delegaciones Departamentales que registraron mayor número de entrevistas son: Huehuetenango, Quetzaltenango, Sololá, Suchitepéquez y Santa Rosa.
- 3. La tasa de respuesta a la entrevista de monitoreo de ACF para el período fue de 99.12%
- 4. Los informantes de este monitoreo, corresponden en su mayoría (96.3%) a madres o encargados de niños 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 y Centros de Salud. Entre las actividades donde más se captan madres o encargados de los niños son las actividades regulares de los servicios y las visitas domiciliares.
- 6. Respecto a la forma de enterarse que había alimento complementario fortificado disponible en los servicios o que se acercaran a recibirlo, al igual que para otros períodos de análisis, se encuentra que la más utilizada es la comunicación verbal cara a cara, ya sea por parte del personal de salud, por comentarios de 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 varía entre 2 unidades (49.2%) y 4 unidades (48.9%).
- 8. Del total de informantes, 77% de las madres que reciben por primera vez el alimento indican que han escuchado que el alimento debe darse a los niños en forma de papilla, sin embargo, al preguntar a las madres que ya han recibido varias veces el alimento, solo 42% indicaron que lo daban de esta forma, el resto (56%) lo está dando en forma de atol.
- 9. En cuanto a la forma de preparar el alimento, aunque las madres reconocen diferentes pasos importantes, solamente 56.47% de las entrevistadas refieren que se debe usar agua hervida o clorada para preparar el alimento, que es un paso clave para garantizar la inocuidad y seguridad del alimento.
- 10. Las madres reconocen los beneficios que brinda el ACF a los niños, entre ellos, que 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 a futuro.
- 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 esta intervención.