

SDG Fund Joint Programme Final Narrative Report

Report Formatting Instructions:

- Number all sections and paragraphs as indicated below.
- Format the entire document using the following font: 12point _ Gill Sans MT.

| Participating UN Organization(s) | Targeted SDGs |
|--|--|
| <p><i>(Indicate lead agency)</i></p> <p>OPS/OMS (Agencia Líder), FAO, UNICEF, PMA con el apoyo de PNUD y ONU Mujeres</p> | <p><i>Please indicate relevant SDGs, indicators and targets</i></p> <p>SDG 1. Meta 1.1 Indicador 1.1.1</p> <p>SDG 2. Meta 2.1 Indicador 2.1.2</p> <p>SDG 3. Meta 3.1 Indicador 3.1.1 y 3.1.2 Meta 3.2 Indicador 3.2.1 y 3.2.2 Meta 3.8 Indicador 3.8.1</p> <p>SDG 5. Meta 5.5 Indicador 5.5.1 y 5.5.2</p> <p>SDG 6. Meta 6.1 Indicador 6.1.1</p> <p>SDG 17. Meta 17.15 Indicador 17.15.1</p> |

| Focal Points and Contact Details |
|--|
| <p>Resident Coordinator Name: Rebeca Arias Flores, Coordinador Residente E-mail: rebeca.arias@one.un.org</p> |
| <p>UNCT contact person for implementation Name: Dr. Oscar Barreneche Title: Representante de país Agency: WHO E-mail: barreneosc@paho.org Phone: (502) 2329-4200 Fax. (502) 2329-4299. Address: Diagonal 6 10-50 zona 10, Edificio Interamericas, Torre Norte, cuarto nivel. Apartado postal 383. Guatemala City, Guatemala</p> |
| <p>Alternative UNCT contact person for implementation Name: Carlos Carrera Cordón Agency: UNICEF Title: Representante de UNICEF E-mail: ccarrera@unicef.org Phone: (502) 23276315 Address: 13 Calle 8-44, Z. 10 Edif. Edyma Plaza 2do. Nivel. Guatemala City, Guatemala</p> |
| <p>Agency contact points Name: Sergio Penagos Agency: WHO Title: Program Officer Email: penagoss@paho.org Phone: (502) 2329-4200 Address: Diagonal 6 10-50 zona 10, Edificio Interamericas, Torre Norte, cuarto nivel. Apartado postal 383. Guatemala City, Guatemala.</p> |

| | |
|---|---|
| Joint Programme Title Seguridad alimentaria y nutrición en municipios priorizados del departamento de San Marcos. | Joint Programme Number 00091512 |
|---|---|

| | |
|--|--|
| Joint Programme Budget SDG Fund Contribution: US\$ 1,491,935 Matching Funds Contribution 1: US\$ 1,962,644 Matching Funds Contribution 2: US\$ Other: TOTAL: US\$ 3,454,579 | Joint Programme [Location] Country: Guatemala Region(s): District(s): |
|--|--|

| | |
|---|--|
| Final Joint Programme Evaluation | Joint Programme Timeline |
| Final Evaluation Completed <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Yes No Evaluation Report Attached <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Yes No Date of delivery of final report <u>03/27/18</u> | Start date (<i>Actual start date of the programme</i>) Mayo 2015 Actual end date (<i>including any approved no-cost extension</i>) Abril 2017 |

| |
|--|
| Participating national and local partners, private sector and CSOs organisations |
| Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia (Segeplán) Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación (MAGA) Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional (SESAN) Secretaría Presidencial de la Mujer (SEPREM) Ministerio de Educación (MINEDUC) Gobiernos locales de las municipalidades de: Esquipulas Palo Gordo, San Lorenzo, Tajumulco y Tacaná. |

SIGLAS Y ACRÓNIMOS

| | |
|---------------------|--|
| AGREQUIMA | Asociación del Gremio Químico Agrícola |
| AGROCENTRO | Agricultura Próspera y Sostenible para Todos |
| ALCOSA | Alimentos Congelados S.A. |
| APAC-NAT | Asociación de Productores Comalapenses de Productos no Tradicionales |
| ASOTAPROAGRO | Asociación Tacaneca de Promotores Agropecuarios |
| BPA | Buenas Prácticas Agrícolas |
| BPM | Buenas Prácticas de Manufactura |
| CADER | Centros de aprendizaje para el desarrollo rural |
| CAP | Centro de Atención Permanente |
| CDA | Carta de Acuerdo |
| CDN | Comité Directivo Nacional |
| CGP | Comité Gerencial del Programa |
| COCODE | Consejo Comunitario de Desarrollo |
| COCOSAN | Comisiones Comunitarias de Seguridad Alimentaria y Nutricional |
| CODEDE | Consejo Departamental de Desarrollo |
| CODEP | Consejo de Coordinación y Planificación del Sector Público, Agropecuario, Forestal e Hidrobiológico |
| CODESAN | Comisión Departamental de Seguridad Alimentaria y Nutricional |
| COMUDE | Consejo Municipal de Desarrollo |
| COMUSAN | Comisión Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional |
| CONALFA | Comité Nacional de Alfabetización |
| CpD | Comunicación para el Desarrollo |
| CTA | Coordinador Técnico Administrativo del MINEDUC |
| CTI | Comité Técnico Interagencial |
| DAS | Dirección del Área de Salud |
| DAFIM | Dirección de Administración Financiera Integrada Municipal |
| DIFOPROCO | Dirección de Fortalecimiento para la Organización Productiva y Comercialización |
| DMM | Dirección Municipal de la Mujer |
| DMP | Dirección Municipal de Planificación |
| DMS | Distrito Municipal de Salud |
| EIMS | Estrategia Integrada de Municipios Saludables |
| ELCSA | Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria |
| ENPDC | Estrategia Nacional de Prevención de la Desnutrición Crónica |
| ENSMI | Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil |
| EORM | Escuela Oficial Rural Mixta |
| FAO | Food and Agriculture Organization - La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura |
| FECCEG | Federación de Café Especial de Guatemala |
| FODA | Análisis de fortalezas, oportunidades, debilidades y amenazas |
| GA | Grupos de apoyo |
| GBR | Gestión Basada en Resultados |
| IPC | Índice de Participación Ciudadana |
| LB | Línea de base |
| LM | Lactancia materna |
| LME | Lactancia materna exclusiva |

| | |
|--------------------|---|
| LQAS | Lot quality assurance sampling |
| MAGA | Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación |
| MC | Madres consejeras |
| MINEDUC | Ministerio de Educación |
| MIS | Modelo Incluyente en Salud |
| MOPECE | Módulos de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades |
| MSPAS | Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social |
| MUNIK'AT | Instituto de formación e investigación para el fortalecimiento de la sociedad civil y la administración municipal |
| ODM | Objetivos de Desarrollo del Milenio |
| ODS | Objetivos de Desarrollo Sostenible |
| OFM | Oficina Forestal Municipal |
| OMAS | Oficina Municipal de Agua y Saneamiento |
| OMJ | Oficina Municipal de la Juventud |
| OMNA | Oficina Municipal de la Niñez y Adolescencia |
| OMPNA | Oficina Municipal de Protección a la Niñez y Adolescencia |
| OMSAN | Oficina Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional |
| ONG | Organización No Gubernamental |
| ONU Mujeres | Entidad de las Naciones Unidas para la igualdad de género y el empoderamiento de las mujeres |
| OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud / Organización Mundial de la Salud |
| PAAM | Plan Agrícola y Ambiental Municipal |
| PAFECC | Programa de agricultura familiar para el fortalecimiento de la economía campesina |
| PC | Programa Conjunto |
| PDM | Plan de Desarrollo Municipal |
| PEI | Planificación Estratégica Institucional |
| PMA | Programa Mundial de Alimentos (WFP, por sus siglas en inglés) |
| PNDRI | Política Nacional de Desarrollo Rural Integral |
| PNUD | Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo |
| POA | Plan Operativo Anual |
| POM | Plan Operativo Multianual |
| RISS | Red Integrada de Servicios de Salud |
| SAN | Seguridad Alimentaria y Nutricional |
| SEGAMIL | Seguridad Alimentaria Enfocada en los Primeros 1,000 Días |
| Segeplán | Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia |
| SEPREM | Secretaría Presidencial de la Mujer |
| SESAN | Secretaría de Seguridad Alimentaria y Nutricional |
| SIGSA | Sistema de Información Gerencial de Salud del MSPAS |
| SINASAN | Sistema Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional |
| SISCODE | Sistema de Consejos de Desarrollo |
| SIVIAGUA | Sistema de Información para la Vigilancia de la Calidad del Agua |
| SNER | Sistema Nacional de Extensión Rural del MAGA |
| SNU | Sistema de Naciones Unidas |
| TSR | Técnicos de salud rural |
| UCOP | Unidad de Coordinación Operativa del Programa |
| UDEL | Unidad de Desarrollo Económico Local |

| | |
|---------------|--|
| UDEM | Unidad de Desarrollo Económico Municipal |
| UN | Naciones Unidas |
| UNICEF | Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (United Nations International Children's Emergency Fund) |
| UTAM | Unidad Técnica Agrícola Municipal |

I. PURPOSE

1. Give an overview of the **socio-economical context and the development problems** addressed by the programme.
2. List **joint programme outcomes and related outputs** as per the final approved version of the joint programme document or last agreed revision.
3. Explain the **overall contribution** of the joint programme to **national plans and priorities**.
4. Describe and assess how the programme development partners have jointly contributed to achieve development results.

I. Socio-economical context and the development problems addressed by the programme.

Guatemala, según el informe final de cumplimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio –ODM-, en materia de reducción de la pobreza y el hambre, logró reducir el número de niños(as) que a los 5 años pesaban menos del promedio. En 1987, 3 de cada 10 pesaban menos de lo que deberían pesar, para los años 2014/2015, solamente 1 de cada 10 pesaba menos de su peso ideal, significando un avance positivo para el país, sin embargo, la pobreza observó una involución importante al pasar del 18.1 por ciento, en 1989, al 23.4 por ciento en 2014/2015. Además, el retroceso observado de la pobreza no ha sido equitativo entre los distintos grupos sociales o en el nivel territorial, la población indígena, las personas del área rural y quienes viven en las regiones del suroccidente, norte y noroccidente (incluye al departamento de San Marcos) continúan concentrando la mayor incidencia de pobreza. Aproximadamente 4 de cada 10 personas que viven en el área rural o pertenecen a los grupos indígenas se encuentran en condición de pobreza extrema, contrario a lo que sucede con los no indígenas o con quienes viven en el área urbana, en donde solamente 1 de cada 10 personas, respectivamente, padece dicha condición.

Para Guatemala¹ los indicadores del estado nutricional no sólo reflejan las condiciones de salud de las niñas y niños, sino también la pobreza y las limitantes de desarrollo de toda la población. Con relación a la desnutrición crónica, Guatemala presenta una de las tasas más altas de desnutrición crónica infantil en el mundo y la más alta de Latinoamérica: el 46.5 por ciento de las niñas y niños menores de 5 años de edad, sufren desnutrición crónica. El porcentaje más elevado de niñas y niños con desnutrición crónica se observa en las edades de 18 a 23 meses (55 por ciento) y de 24 a 47 meses (entre el 51 y 52 por ciento). Esta tasa se incrementa al 58 por ciento entre las niñas y niños indígenas, por el contrario, en el grupo no indígena la prevalencia de la desnutrición crónica es de 34 por ciento, y según el lugar de residencia, los mayores porcentajes se observan en el área rural (53 por ciento), mientras en la urbana es de 35 por ciento (ENSMI 2014-2015).

Según el Cuarto Censo Nacional de Talla en Escolares año 2015, la prevalencia de desnutrición crónica a nivel nacional afecta al 37.6% de la población escolar en edades comprendidas entre 6 años con 0 meses a 9 años con 11 meses; aún más acentuada en áreas de población indígena, especialmente en el Occidente del país donde existen prevalencias superiores al 70% a nivel municipal. Específicamente el Departamento de San Marcos presenta una prevalencia del 44.8% y a nivel municipal San Lorenzo presentan una prevalencia de 45.4%, Esquipulas Palo Gordo 35.4%, Tacaná 52.1% y Tajumulco 56.4%. Mayores al promedio nacional.

Dentro del Informe final de los ODM, hacen mención al indicador relativo al hambre, el cual ha sido medido a partir de la población subalimentada. Así, de conformidad con la última información disponible para el periodo 2014/2016, 16 de cada 100 personas se encuentran subalimentadas, valor que se ha mantenido casi constante en las últimas mediciones.

El Gobierno de la República de Guatemala tiene como una de sus metas, establecer y mantener en el contexto de la Política Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional, un marco institucional estratégico

¹ Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS), Instituto Nacional de Estadística (INE), ICF International, 2017. Encuesta Nacional de Salud Materno Infantil 2014-2015. Informe Final. Guatemala, MSPAS/INE/ICF.

de organización y coordinación para priorizar, jerarquizar, armonizar, diseñar y ejecutar acciones de Seguridad Alimentaria y Nutricional –SAN- por medio de planes, programas y proyectos encaminados a la erradicación de la desnutrición. La Política de Seguridad Alimentaria y Nutricional conceptualizada en la Ley del Sistema Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional -SINASAN- (Decreto No.32-2005), cumple en el año 2018, 13 años de funcionamiento con la participación articulada de todos los actores, siendo la instancia encargada de orientar y unificar los esfuerzos del Gobierno y dar la dirección al estado de Guatemala en el tema de Seguridad alimentaria y Nutricional, por lo que, le corresponde establecer los procedimientos de planificación técnica y coordinación entre las instituciones del estado, la Sociedad Guatemalteca, ONG's y agencias de cooperación internacional a nivel nacional, departamental, municipal y comunitario. Esto se ratifica en el artículo 34 de la ley de Consejos de Desarrollo Urbano y Rural que respalda conformar las comisiones específicas de SAN para impulsar el cumplimiento de los objetivos de la política de SAN.

Sin embargo, a pesar de ser una prioridad de política pública para el país, ha tenido dificultades en la implementación de la Ley y la Política de SAN, por lo que, el Programa Conjunto se propuso acompañar al Estado en el cumplimiento de este compromiso, su objetivo fue desarrollar mecanismos de trabajo que permitieran hacer operativas los lineamientos de la Política conceptualizados en la Ley.

2. Joint programme outcomes and related outputs.

| Expected Results (Outcomes & outputs) | Achievement ² |
|--|--|
| <p>JP Outcome I</p> <p>Los gobiernos locales e instituciones sectoriales de los cuatro municipios seleccionados fortalecidos en la planificación e implementación de acciones coordinadas en Seguridad Alimentaria y Nutrición (SAN), promoviendo la participación comunitaria e incorporando consideraciones de género y sostenibilidad ambiental.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Gestión de 48 proyectos en SAN ante el COMUDE por los municipios participantes, de dichos proyectos 27 fueron para mejorar la disponibilidad y acceso alimentos y 21 para mejorar el consumo y aprovechamiento de alimentos. • Dos municipios de los cuatro participantes mejoran su ranking municipal en el índice de participación ciudadana. De igual forma, se observó un incremento en la participación de la mujer. |
| <p>JP Output I.1</p> <p>Los miembros mujeres y hombres de los COMUDES, COMUSANES y COCODES, y líderes locales sectoriales, conocen la problemática SAN local y los problemas asociados con nutrición, y mejoran su capacidad para priorizar, planificar y promover acciones en SAN.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Actualización de PDM's (revisión y fortalecimiento de la variable SAN) y alineación K'ATUN. • 32 Planes comunitarios incorporando la variable SAN. |
| <p>JP Output I.2</p> <p>Los miembros de los COMUDES, COMUSANES y COCODES y líderes locales sectoriales conocen los derechos fundamentales relacionados con agua y saneamiento, alimentación, salud, equidad de género y participación comunitaria.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 4 Planes de fortalecimiento de las DMM elaborados. |
| <p>Jp Output I.3</p> <p>Los miembros de COMUDES, COMUSANES y COCODES favorecen la participación y el liderazgo de las mujeres en la toma de decisiones de su desarrollo y seguridad alimentaria y</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 4 COMUDES, 4 COMUSAN y 32 COCOSAN con representantes de mujeres acreditadas. • 4 COMUSAN organizadas y funcionando, participación de mujeres en los 4 municipios va del 50% al 60%. • Fortalecimiento de capacidades en SAN a todos los |

² Con base en los resultados de la Evaluación Final: Agenda 21. Resultados de la Evaluación Final del Programa Conjunto de Seguridad Alimentaria y Nutrición en municipios priorizados del Departamento de San Marcos. 2017.

| | |
|--|--|
| <p>nutricional</p> | <p>niveles del SISCODE (CODEDE, COMUDEs, CODESAN y COMUSANES).</p> |
| <p>Jp Output 1.4 Los municipios priorizados desarrollan y adoptan la estrategia de municipios saludables: Se apoyará la elaboración del plan municipal de salud, que privilegia la SAN y los problemas asociados con nutrición como herramienta para la planificación local.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 3 Municipios adoptan la EIMS: 3 Planes de salud y 4 Redes de escuelas saludables. |
| <p>Jp Output 1.5 Los municipios priorizados fortalecen la coordinación para la gestión del tema de agua y saneamiento.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Estructuras de gestión municipal de agua y saneamiento por municipio: 4 Mesas, 4 planes y 3 carteras de proyectos. |
| <p>Jp Output 1.6 Los actores municipales (Alcaldes, COMUDE y COMUSAN) aumentan la capacidad de captación de recursos público privados y de implementación de las acciones SAN planificadas de forma participativa y contenidas en los Planes de Desarrollo Municipal, con el apoyo de los COMUSAN y COCODE.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 4 Municipios elaboran cartera de proyectos en SAN. |
| <p>JP Outcome 2 Los servicios de salud amplían la cobertura e implementan con eficacia y calidad las intervenciones de la Ventana de los 1000 días, desde una perspectiva de derechos y pertinencia cultural, incluyendo la vigilancia de la calidad del agua.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 4 Distritos Municipales de Salud fortalecidos en sus competencias técnicas y de gestión, y equipamiento, con énfasis en la Ventana de los mil días. • 4 Distritos Municipales de Salud iniciaron el proceso de organización a través de la estrategia de Redes Integradas de Servicios de Salud -RISS, mejorando su coordinación, para facilitar la continuidad asistencial. |
| <p>Jp Output 2.1 Las redes locales de servicios de salud, para la atención integral y oportuna del grupo materno infantil en el marco de la ventana de los 1000 días, se fortalecen.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 4 DMS se han organizado bajo la estrategia de RISS: Georreferenciación de los servicios y comunidades asignadas a los territorios definidos. Formación de comité de RISS. Sistema de referencia. • Fortalecimiento de las capacidades de atención de los DMS, con la contratación de auxiliares de enfermería en Tacaná, donación de mobiliario, equipo de cómputo y antropométrico. • 21 Comités de emergencia/comisiones de salud de los COCODES, activados y fortalecidos, promoviendo la vigilancia de salud materna e infantil a nivel comunitario. |
| <p>Jp Output 2.2 Desarrollar e implementar un programa de capacitación en servicio que identifique las necesidades de capacitación y proponga mecanismos innovadores para la actualización continua y motivación del personal de salud.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 4 Distritos Municipales de Salud fortalecidos con programa de capacitación en: servicio, nuevo Modelo Incluyente de Salud, vigilancia epidemiológica, logística de medicamentos, integración de redes de servicio de salud, derecho a la salud, acciones de la ventana de los mil días, entre otros. |
| <p>Jp Output 2.3 Personal del sistema de salud con competencias para gestionar y planificar la atención con enfoque en Gestión Basada en Resultados (GBR).</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Personal de Salud capacitado en planificación GBR aplicada a la Ventana de los mil días, cuentan con un manual de aplicación. |

| | |
|---|--|
| <p>Jp Output 2.4 Desarrollo de una estrategia para mejorar la calidad y cobertura en las redes locales de servicios con énfasis en la población materno-infantil, incluyendo la vigilancia de la calidad de agua.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 4 diagnósticos de condiciones esenciales y 3 planes de mejora de los 4 distritos de salud elaborados, se inició la implementación de algunas mejoras. • Servicios de salud fortalecidos en el sistema de vigilancia de agua (dotación de equipo e insumos para análisis de calidad de agua) SIVIAGUA. |
| <p>Jp Output 2.5 Establecimiento de redes de consejería comunitarias para mejoramiento de las prácticas de alimentación materno-infantil “madres consejeras”.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 300 MC capacitadas, reconocidas y graduadas (certificadas), facilitando temas en mejora de prácticas de alimentación y materno infantil, asesorando a las mujeres embarazadas de sus comunidades en buenas prácticas de salud materna infantil. |
| <p>JP Outcome 3 Las familias en inseguridad alimentaria transforman su hogar en saludable, mejoran sus capacidades de producción, de generación de ingresos, y de acceso y consumo de alimentos diversificados de manera equitativa.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 76% de hogares perciben mejoras en el nivel de SAN (ELCSA). • 1.52 puntos de diversidad de dieta aumentados sobre línea de base. • 56.36% de familias (845) reducen la presencia de aflatoxinas y fumonisinas en sus granos básicos. |
| <p>Jp Output 3.1 Fortalecimiento de capacidades de la agencia municipal de extensión rural</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Fortalecimiento de capacidades de la agencia municipal de extensión. 12 Técnicos de AMER capacitados en planificación con enfoque GBR y enfoque de género. • Acompañamiento en elaboración de Planes Operativos Anuales. • Generación de instrumentos de homogenización (departamental y municipal) PAFFEC. • 12 extensionistas y 4 técnicos UTAM formados/capacitados. |
| <p>Jp Output 3.2 Apoyo a la coordinación interinstitucional a nivel municipal y departamental</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Facilitación de talleres de discusión y análisis sobre funcionamiento CODEP para planificación estratégica. • 4 Planes Agropecuarios y Ambientales Municipales elaborados (PAAM). • A mayo 2017, 36% de avance en la ejecución del plan de extensión rural (PAFFEC), promedio para los 4 municipios. Cuentan con herramientas para seguimiento de indicadores. |
| <p>Jp Output 3.3 Implementación del Programa de Agricultura Familiar para el Fortalecimiento de la Economía Campesina (PAFFEC)</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 92% de las familias incrementaron el consumo de alimentos diversificados producidos por ellas mismas. • 8 proyectos empresariales implementados y fortalecidos (84% participación de mujeres, 35% en cargos de dirección), aplicación de BPA y BPM, alianzas con otros actores, generación de empleo. • 100% familias implementan 5 BPA sistema milpa. • 100% familias implementan 5 BPA en patio hogar. • 102 familias incrementan sus ingresos por la venta de productos producidos por ellas mismas en 92%. • 53 promotores comunitarios capacitados y formados. |

| | |
|--|--|
| <p>Jp Output 3.4 Reducción de la presencia de micotoxinas en el maíz para consumo en los municipios del proyecto.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 81% familias mejoran prácticas de cosecha y post cosecha de granos básicos. • Reducción de la presencia de aflatoxinas por arriba de 20 ppb se redujo de 11% a 2.7%. |
| <p>JP Outcome 4 Las familias con niños y niñas menores de dos años y mujeres en edad fértil, embarazadas o en período de lactancia, fortalecen la capacidad de toma de decisiones de hombres y mujeres a favor de las acciones de la Ventana de los 1000 días y SAN, a través de una estrategia de comunicación para el desarrollo.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Se fortalecieron los conocimientos, las actitudes y las prácticas de las familias seleccionadas sobre las acciones de la Ventana de los mil días y la seguridad alimentaria nutricional, a través de una Estrategia de Comunicación para el Desarrollo. • Se incrementaron las capacidades locales de comunicación y coordinación interinstitucional para la educación en SAN, a través de las 4 Subcomisiones de Comunicación de la COMUSAN. • Se estableció un sistema de monitoreo comunitario sobre conocimientos y prácticas de las acciones de la Ventana de los 1,000 días. |
| <p>Jp Output 4.1 Las subcomisiones de comunicación en las COMUSAN organizan, coordinan e implementan acciones para fortalecer las capacidades de las familias, de hombres y mujeres en la toma de decisiones a favor de las acciones de la Ventana de los 1000 días y Seguridad Alimentaria y Nutricional</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 32 COCOSAN, 4 COMUSAN y 4 Subcomisiones de Comunicación de las COMUSAN, fueron fortalecidas y/o reactivadas y están funcionando. |
| <p>Jp Output 4.2 Las subcomisiones de comunicación elaboran e implementan los planes municipales de comunicación en los temas de la Ventana de los 1000 días y Seguridad Alimentaria y Nutricional</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 4 diagnósticos municipales con enfoque SAN elaborados. • 4 planes municipales de CpD elaborados. • 4 Subcomisiones de CpD cuentan con medios de difusión masiva, radio y televisión (por cable). • 32 COCOSAN con sus planes de comunicación en SAN y Ventana de los mil días elaborados. |
| <p>Jp Output 4.3 Las familias con niñas y niños menores de dos años y mujeres en edad fértil, embarazadas o en período de lactancia mejoran sus conocimientos, actitudes y prácticas en relación a alimentación y nutrición.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 70% de familias priorizadas participan en las actividades educativas de CpD. • Se observó una mejora en los conocimientos, las actitudes y las prácticas en relación a alimentación y nutrición, de las familias seleccionadas, del 24% con relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva y del 52% con relación al conocimiento de lavado de manos y del 18% en su práctica. |
| <p>Jp Output 4.4 Sistema de monitoreo sobre conocimientos y prácticas de las acciones de la Ventana de los 1000 días y Seguridad Alimentaria y Nutricional se implementa, con la participación comunitaria en los 4 municipios.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • 2 procesos de monitoreo comunitario realizados y adoptados, para ver mejoras en conocimientos y prácticas en relación a alimentación y nutrición. |

3. Overall contribution of the joint programme to national plans and priorities.

El Programa Conjunto persiguió mantener un alto nivel de congruencia con los principales instrumentos del marco político normativo del Estado guatemalteco sobre el sector SAN y desarrollo rural, con especial

atención en las metas de reducción de la desnutrición crónica en municipios priorizados por el Gobierno de la República en la Estrategia Nacional para la Prevención de la Desnutrición Crónica 2016-2020. Los cuatro municipios cubiertos por el programa están clasificados en categorías de “muy alta” (Tacaná y Tajumulco) y “alta” vulnerabilidad nutricional (San Lorenzo y Esquipulas Palo Gordo, debido a la prevalencia de la desnutrición crónica³.

De igual forma, se realizaron esfuerzos significativos por transformar factores causales críticos del problema de desnutrición crónica priorizados por la Estrategia Nacional: a) Atención primaria de Salud; b) Agua y Saneamiento; c) Cambio de comportamiento; y d) Disponibilidad de alimentos e ingresos y economía familiar. Se promovió el fortalecimiento de las capacidades de gobiernos locales e instituciones sectoriales en planificación e implementación de acciones para la transformación de la problemática de SAN en los cuatro municipios, persiguiendo que se crearan las condiciones para que el Estado se hiciera cargo de la continuidad de los cambios impulsados.

Se dio énfasis a la estrategia de cambio denominada “Ventana de los 1,000 días”, promovida por las agencias especializadas del SNU en Guatemala e institucionalizada por el Gobierno de Guatemala a través de distintas iniciativas.

Además de las anteriores prioridades, el Programa Conjunto promovió la alineación con otros dos instrumentos de política pública del sector agropecuario, desarrollo rural y SAN: PAFEC y Plan Nacional Agropecuario 2016-2020, formulado por el MAGA durante el período actual de gobierno, principalmente en los ejes de SAN y extensión agrícola.

4. How the programme development partners have jointly contributed to achieve development results.

Con el objetivo de lograr una coordinación corresponsable e inter-agencial del Programa Conjunto, tomando la experiencia adquirida en programas conjuntos previos y en concordancia con la guía operacional del Fondo ODM España, se estableció como máximo órgano de orientación y coordinación estratégica, el Comité Directivo Nacional (CDN), el cual se mantuvo informado de los avances del PC.

Bajo el liderazgo del Coordinador General del PC, se conformó el Comité Gerencial del Programa (CGP), dicho comité se reunió para conocer los principales resultados del PC y facilitar la coordinación operativa en el territorio. De igual forma, con el liderazgo del Coordinador General, se implementó la Unidad de Coordinación Operativa del Programa (UCOP), quienes realizaron reuniones mensuales y de forma extraordinaria, para planificar, impulsar, negociar, monitorear y coordinar la efectiva y eficiente implementación del PC, promoviendo el desarrollo de acciones de manera inter-agencial, sinergias, evitar duplicar esfuerzos y sistematizar la experiencia conjunta, entre otras actividades, lo cual permitió que se potencializaran los resultados de las acciones desarrolladas, se agilizaran y optimizaran la toma de decisiones para el seguimiento de los procesos como Programa Conjunto.

Manejar la inter-agencialidad es un desafío que se encuentra presente en los programas conjuntos. Para lo cual el Programa Conjunto, organizó luego de la aprobación del PC, el Comité Técnico Interagencial (CTI), funcionando como un espacio de comunicación y coordinación de esfuerzos a nivel central de las Agencias participantes, manteniendo reuniones en promedio cada 2 meses para dar seguimiento a temas técnicos y de coordinación, así como para la revisión de documentos generados por el PC y los informes técnicos y financieros.

³ IV Censo Nacional de Talla de Escolares de Primer Grado de Educación Primaria del Sector Público de la República de Guatemala. 2015.

De forma inter-agencial se mantuvo una coordinación e información constante con las contrapartes a nivel nacional, regional, departamental, municipal y local (MAGA, MSPAS, Segeplán, SESAN, Oficinas técnicas municipales, organizaciones de la sociedad civil y organizaciones no gubernamentales), vinculándolos a los procesos de planificación y ejecución de acciones conjuntas, lo que permitió complementar esfuerzos y sumar recursos. El cambio de autoridades y personal, obligó a reprogramar algunas de las actividades, repetir procesos de sensibilización con las nuevas autoridades departamentales, municipales, locales y personal nombrado.

La COMUSAN como eje central de la gobernanza local, fue el espacio de coordinación de las acciones en el marco del PC y facilitó la gobernanza fuera del PC también. Se lograron fortalecer los procesos con líderes comunitarios que conforman los COCOSAN. La participación y el involucramiento de las comunidades a través de los líderes comunitarios facilitaron la gobernanza para el abordaje de la problemática y aprendizaje para la gestión.

Se realizaron visitas de campo por la Coordinación del Programa, lo cual contribuyó a fortalecer las acciones que se realizaban con participación de las agencias de UN y las contrapartes, además, de fortalecer la participación de las familias y promotoras comunitarias en los procesos. Se resalta la visita de terreno en el mes de septiembre del año 2016 realizada por el CTI y en febrero del año 2017, participando los miembros del CDN y representantes de las agencias socias, en las actividades realizadas se contó con la participación de las contrapartes, y beneficiarios a nivel comunitario.

II. ASSESSMENT OF JOINT PROGRAMME RESULTS

1. *What were the key outcomes of the programme? Explain any variance in achieved versus planned results.*
2. *In what way did the capacities developed during the implementation of the joint programme contribute to the achievement of the outcomes?*
3. *How have outputs contributed to the achievement of the outcomes based on performance indicators and explain any variance in actual versus planned contributions of these outputs. Highlight any institutional and/ or behavioural changes, including capacity development, amongst beneficiaries/right holders.*
4. *Who are and how have the direct beneficiaries/rights holders been engaged in the joint programme implementation? Please disaggregate by relevant category as appropriate for your specific joint programme (e.g. gender, age, etc).*
5. *How did the joint programme and its development partners contribute to the achievement of the SDGs?*
6. *What was the impact of the **matching funds** in programme design, management and implementation?*
7. *What were the programme's achievements in terms of its contribution to the targeted cross-cutting issues?*
 - a. *Gender equality and women's empowerment.*
 - b. *Public-private partnerships.*
 - c. *Sustainability of results.*
 - d. *Environmental sustainability.*
8. *Describe the extent of the contribution of the joint programme to the following categories of results:*
 - *Principles of the **Paris Declaration**, i.e. leadership of national and local governmental institutions, involvement of CSO and citizens, alignment and harmonization, and innovative elements in mutual accountability (justify why these elements are innovative).*
 - ***Delivering as One**, i.e. Role of Resident Coordinator Office and synergies with other ongoing development interventions in related areas, innovative elements in harmonization of procedures and managerial practices (justify why these elements are innovative), joint United Nations formulation, planning and management.*
9. *Indicate which of the planned activities were not implemented, which unplanned activities (in any) were implemented and, in each case, for what reasons and with what impact.*

I. What were the key outcomes of the programme? Explain any variance in achieved versus planned results.⁴

⁴ Se describen con base en los resultados de la Evaluación Final: Agenda 21. Resultados de la Evaluación Final del Programa Conjunto de Seguridad Alimentaria y Nutrición en municipios priorizados del Departamento de San Marcos. 2017.

Resultado 1. Gobernanza local en SAN

Este resultado se orientó al fortalecimiento de los gobiernos locales, consejos de desarrollo e instituciones sectoriales de los cuatro municipios seleccionados se fortalecieron en la planificación e implementación de acciones coordinadas en Seguridad Alimentaria y Nutrición (SAN), promoviendo la participación comunitaria e incorporando consideraciones de género y sostenibilidad ambiental.

Principales logros:

- Gestión de 48 proyectos en SAN ante el COMUDE por los municipios participantes, de los cuales 27 fueron para mejorar la disponibilidad y acceso alimentos y 21 para mejorar el consumo y aprovechamiento de alimentos. (Meta: 8)
- Dos municipios de los cuatro participantes mejoran su ranking municipal en el índice de participación ciudadana. De igual forma, se observó un incremento en participación de la mujer. (Meta: elevar 5%)

Comparativo del Índice de Participación Ciudadana (IPC) 2013-2016⁵

| Municipio | IPC 2013 | | | IPC 2016 | | |
|---------------|----------|------------|-------|----------|------------|-------|
| | valor | categoría | % | valor | Categoría | % |
| Tajumulco | 0.1352 | Baja | 13.52 | 0.5268 | media | 52.68 |
| Tacaná | 0.3575 | media baja | 35.75 | 0.6487 | media alta | 64.87 |
| Esquipulas PG | 0.5010 | Media | 50.10 | 0.4145 | media | 41.45 |
| San Lorenzo | 0.6855 | media alta | 68.55 | 0.4829 | media | 48.29 |

Resultado 2. Salud en SAN

El resultado persiguió impulsar la cobertura e implementación de los servicios de salud, con eficacia y calidad, en especial las intervenciones de la Ventana de los 1000 días, desde una perspectiva de derechos y pertinencia cultural, incluyendo la vigilancia de la calidad del agua.

Principales logros:

- 4 Distritos Municipales de Salud fortalecidos en sus competencias técnicas y de gestión, y equipamiento, con énfasis en la Ventana de los mil días. (Meta: 4)
- 4 Distritos Municipales de Salud iniciaron el proceso de organización a través de la estrategia de Redes Integradas de Servicios de Salud -RISS, mejorando su coordinación, para facilitar la continuidad asistencial. (Meta: 4)

Resultado 3. Seguridad alimentaria familiar

El resultado se enfocó en apoyar que las familias en inseguridad alimentaria transformaran su hogar en saludable, mejoraran sus capacidades de producción, de generación e inversión de ingresos, de acceso y consumo de alimentos diversificados de manera equitativa.

Principales logros:

- 76% de hogares perciben mejoras en el nivel de SAN (ELCSA). (Meta: 80%)
- 1.52 puntos de diversidad de dieta aumentados sobre línea de base. (Meta: 2)
- 56.36% de familias (845) reducen la presencia de aflatoxinas y fumonisinas en sus granos básicos. (Meta 60%)

⁵ Los colores corresponden al tipo de categoría así: rojo categoría baja (0.0000-0.2000); naranja categoría media baja (0.2001-0.4000); amarillo categoría media (0.4001-0.6000); verde claro categoría media alta (0.6001-0.8000) y verde oscuro categoría alta (0.8001-1.0000). Ranking de la gestión municipal 2013. Segeplán.

Resultado 4. Comunicación para el desarrollo en SAN

En el resultado cuatro, se promovió que las familias con niños y niñas menores de dos años y mujeres en edad fértil, embarazadas o en período de lactancia, fortalecieran la capacidad de toma de decisiones de hombres y mujeres a favor de las acciones de la Ventana de los 1000 días y la SAN, a través de una estrategia de comunicación para el desarrollo.

Principales logros:

- Se fortalecieron los conocimientos, las actitudes y las prácticas de las familias seleccionadas sobre las acciones de la Ventana de los mil días y la seguridad alimentaria nutricional, a través de una Estrategia de Comunicación para el Desarrollo. Se observó una mejora del 24% con relación a las prácticas de lactancia materna exclusiva y del 52% con relación al conocimiento de lavado de manos y del 18% en su práctica.
- Se incrementaron las capacidades locales de comunicación y coordinación interinstitucional para la educación en SAN, a través de las 4 Subcomisiones de Comunicación de la COMUSAN.
- Se estableció un sistema de monitoreo comunitario sobre conocimientos y prácticas de las acciones de la Ventana de los 1,000 días.

2. In what way did the capacities developed during the implementation of the joint programme contribute to the achievement of the outcomes?

Según los resultados de la Evaluación final del PC SAN⁶, se resaltan dos contribuciones principales al logro de los resultados planificados, que tienen potencial eficacia si se sostienen con el tiempo y se relacionan con el desarrollo de conocimientos y capacidades. Siendo:

- *Desarrollo de conocimientos y capacidades de las familias y comunidades:* el desarrollo de conocimientos y capacidades de las familias y las comunidades afectadas por el problema de desnutrición crónica ha sido una de las intervenciones principales de la estrategia de cambio del programa, pues ha sido vertebral en el diseño e implementación del modelo de intervención. Los ámbitos fortalecidos fueron los siguientes: i) salud, principalmente referida a las acciones de la Ventana de los 1,000 días; ii) alimentación y nutrición adecuadas; iii) buenas prácticas agrícolas; iv) buenas prácticas empresariales⁷; y v) comunicación. Las herramientas empleadas fueron capacitaciones, asistencia técnica y materiales de comunicación. Asimismo, destaca en la estrategia la participación y el protagonismo de las comunidades, principalmente a través de dos modalidades, que han reafirmado la reconocida eficacia pedagógica del aprendizaje entre pares: Madres Consejeras y Promotorías. Los hallazgos del estudio de Antropometría y de conocimientos y prácticas revelan incremento en el conocimiento y adopción de buenas prácticas de alimentación, lactancia materna exclusiva, entre otras.

Cabe resaltar la contribución al aprendizaje de mejores formas de alimentación de los niños que han realizado varias acciones del programa, sobre todo las Madres Consejeras y las sesiones educativas de la Estrategia de Comunicación para el Desarrollo. Las formas de enseñanza práctica que se realizaban con las comunidades sirvieron para mejorar las prácticas de alimentación que realizan. Se evidencia en los resultados de la encuesta, por ejemplo, “mayor conocimiento de las razones por las que se debe introducir alimentos a los niños de 6 meses; tener buen conocimiento sobre la consistencia que debe tener la comida de los niños, según su edad, y tener buen conocimiento sobre la calidad nutricional de la dieta que se le debe dar a los niños a partir de los 6 meses”⁸.

⁶ Agenda 21. Resultados de la Evaluación Final del Programa Conjunto de Seguridad Alimentaria y Nutrición en municipios priorizados del Departamento de San Marcos. 2017.

⁷ Incluye una amplia lista de procesos: organización, manufactura, inocuidad de alimentos, asociatividad, mercadeo.

⁸ Estudio de Antropometría. Componente 2.

Sin embargo, sobre todo en el área de alimentación y nutrición, los nuevos conocimientos tienen ante sí patrones culturales profundamente arraigados en las redes culturales cotidianas de las familias. Se trata de un factor difícil de transformar porque involucra el modo de vida o la cultura transmitida de generación en generación. No basta con explicar sus bondades ni beneficios. Hay elementos subjetivos implícitos que no siempre se pueden racionalizar y entender desde el pensamiento lógico. Por ejemplo: las sesiones de educación de la Estrategia de CpD y las madres consejeras han facilitado el posicionamiento del tema de la desnutrición a nivel local pero relatan la dificultad de eliminar conductas aprendidas como dar agüitas a los menores de 6 meses. Un “30% de las madres con un menor de 6 meses siguen suministrando agüitas a sus niños antes de los seis meses de edad”⁹.

- **Desarrollo de capacidades institucionales locales:** el desarrollo de capacidades institucionales locales en SAN y las acciones de la Ventana de los 1,000 días, así como la comunicación para el desarrollo, ha sido otra línea de intervención clave que ha demostrado su eficacia. Destacan el fortalecimiento de cuatro estructuras institucionales para mejorar la cobertura y la calidad de sus prestaciones a la población: i) Subcomisiones de Comunicación de las COMUSAN; ii) Área y servicios distritales de salud; iii) Servicio de extensión agrícola del MAGA; y iv) Oficinas de planificación municipal.

En la Encuesta de Hogares se destaca a las DMM, a la COMUSAN y a los SS del MSPAS como “personas que se interesan o toman decisiones sobre la salud y nutrición de los niños. Asimismo, se reconoce que las personas que conforman las COMUSAN, así como las personas de los COCODES y los comités de desarrollo se interesan o toman decisiones sobre la salud y nutrición de los niños”¹⁰. Adicional al fortalecimiento de la institucionalidad pública y la población, la iniciativa privada también fue involucrada en el ámbito de su competencia para las acciones de SAN y la Ventana de los 1,000 días, tal es el caso de las radios locales y cables locales, lo que fortaleció la corresponsabilidad de las empresas privadas ante los problemas que enfrentan las comunidades.

3. How have outputs contributed to the achievement of the outcomes based on performance indicators and explain any variance in actual versus planned contributions of these outputs. Highlight any institutional and/ or behavioural changes, including capacity development, amongst beneficiaries/right holders.

| Expected Results (Outcomes & outputs) | Performance Indicators | | Baseline |
|--|--|--|--|
| | Planned | Achieved | |
| JP Outcome I: Los gobiernos locales e instituciones sectoriales de los cuatro municipios seleccionados fortalecidos en la planificación e implementación de acciones coordinadas en Seguridad Alimentaria y Nutrición (SAN), | Indicador Ia: # proyectos en SAN gestionados ante el COMUDE por municipio Target: 2 proyectos en SAN por municipio | Gestión de 48 proyectos en SAN ante el COMUDE por los municipios participantes, de los cuales 27 fueron para mejorar la disponibilidad y acceso alimentos y 21 para mejorar el consumo y aprovechamiento de alimentos. | Esquipulas Palo Gordo (EPG): 2 San Lorenzo (SL): 0 Tacaná (Tac): 2 Tajumulco (Taj):0 |
| | Indicador Ib: # municipios que han mejorado su ranking municipal en el índice de participación ciudadana Target: 3 municipios mejoran en 5% | 2 municipios subieron de nivel en el índice de participación ciudadana del ranking municipal 2016, comparado con la medición del 2013. Taj subió de la categoría baja a media, Tac de media-baja a media-alta, EPG se mantuvo en categoría media y SL bajó de media-alta a media. | Ranking 2013 de participación ciudadana: Taj: 0.1352 (Baja) Tac: 0.3575 (Media baja) EPG: |

⁹ Estudio de Antropometría. Componente 2.

¹⁰ Estudio de Antropometría. Componente 2.

| | | | |
|--|--|---|---|
| <p>promoviendo la participación comunitaria e incorporando consideraciones de género y sostenibilidad ambiental.</p> | | <p>Taj 0.5268 (Media) Tac 0.6487 (Media alta) EPG 0.4145 (Media) SL 0.4829 (Media)</p> | <p>0.501 (Media) SL: 0.6855 (Media alta)</p> |
| <p>JP Output 1.1: Los miembros mujeres y hombres de los COMUDES, COMUSANES y COCODES, y líderes locales sectoriales, conocen la problemática SAN local y los problemas asociados con nutrición, y mejoran su capacidad para priorizar, planificar y promover acciones en SAN</p> | <p>Indicador 1.1.a: # de municipios que han actualizado su PDM incorporando la variable SAN en coordinación entre los gobiernos locales e instituciones Target: 3 municipios</p> | <p>Los 4 municipios trabajaron en la actualización de los PDM, firmaron 4 acuerdos municipales donde solicitaron a SEGEPLAN el apoyo en el proceso y se comprometieron a llevarlo a cabo a través de las Comisiones o Mesas técnicas del COMUDE conformadas. Finalizaron la Fase I de generación de condiciones, concluyendo con un pre diagnóstico sobre la situación actual y la revisión de los PDM. Se elaboraron los 4 Planes Multianuales para la Acción en SAN municipales, aunando todas las planificaciones existentes en la COMUSAN y tomando como base la Estrategia Nacional para la Prevención de la Desnutrición Crónica.</p> | <p>0 municipios</p> |
| | <p>Indicador 1.1.b: # de planes de desarrollo integral comunitario elaborados incorporando la variable SAN Target: 30 planes</p> | <p>32 comunidades elaboraron los planes comunitarios de SAN con apoyo del PC.</p> | <p>0 planes</p> |
| <p>JP Output 1.2: Los miembros de los COMUDES, COMUSANES y COCODES y líderes locales sectoriales conocen los derechos fundamentales relacionados con agua y saneamiento, alimentación, salud, equidad de género y participación comunitaria</p> | <p>Indicador 1.2: # de planes de promoción municipal y materiales de difusión en materia de DDHH con pertinencia cultural y enfoque de género Target: 4 planes</p> | <p>4 planes municipales de agua elaborados con enfoque de género e incluyeron la promoción del derecho al agua. Se elaboraron 4 planes de fortalecimiento de las DMM. Se reprodujo material con enfoque de DDHH, género e interculturalidad, validado e incluido en el plan de promoción del MSPAS.</p> | <p>0 planes de promoción municipales y materiales de difusión</p> |
| <p>JP Output 1.3 Los miembros de COMUDES, COMUSANES y COCODES favorecen la participación y el</p> | <p>Indicador 1.3a: # COMUDES con representantes mujeres acreditadas. Indicador Target: 4 COMUDE</p> | <p>Los 4 COMUDE incluyen mujeres acreditadas como integrantes en representación del gobierno municipal e instituciones sectoriales (educación y salud).</p> | <p>0 COMUDES con representantes de mujeres acreditadas</p> |

| | | | |
|---|--|--|---|
| liderazgo de las mujeres en la toma de decisiones de su desarrollo y seguridad alimentaria y nutricional | Indicador 1.3b: # COMUSAN con representación de las mujeres. Target: 4 COMUSAN | Las 4 COMUSAN cuentan con participación activa de mujeres que representan a gobiernos municipales, instituciones sectoriales, ONG locales y las comunidades. | 0 COMUSAN con representación de las mujeres |
| | Indicador 1.3c: # órganos de coordinación de COCODE integrado por al menos 30% de mujeres. Target: 30% de COCODE con al menos 30% participación | En conjunto con la SESAN se apoyó la formación de 32 COCOSAN, de los 4 municipios del PC, las cuales estaban integradas en un 67% por mujeres. De los COCODE, un 18% cuentan con al menos 30% de mujeres en su integración. | 7 órganos de coordinación COCODE integrados por al menos 30% mujeres |
| Jp Output 1.4 Los municipios priorizados desarrollan y adoptan la estrategia de municipios saludables: Se apoyará la elaboración del plan municipal de salud, que privilegia la SAN, y los problemas asociados con nutrición como herramienta para la planificación local. | Indicador 1.4: # de municipios que adoptan la estrategia de municipios saludables. Target: 4 municipios | 3 municipios fueron adheridos a la estrategia de municipios saludables y ratificaron su adhesión (Tac, Taj y EPG). Las autoridades municipales de San Lorenzo, a pesar de las gestiones realizadas, no se adherieron a la misma. | La estrategia como tal: 0 municipios (EPG y SL: 0 plan de salud. Tac y Taj: 4 proyectos de agua) |
| Jp Output 1.5 Los municipios priorizados fortalecen la coordinación para la gestión del tema de agua y saneamiento. | Indicador 1.5: # de Estructuras de gestión municipal de agua y saneamiento por municipio, que incluyen mesa de coordinación, plan municipal y cartera de proyectos. Target: 4 estructuras | Se elaboraron y/o actualizaron 4 planes municipales de agua y saneamiento. A partir de los planes se elaboraron los perfiles de proyectos de 3 municipios (Tac, SL y EPG), las propuestas permitieron estimar los montos de inversión para alternativas de sistemas por gravedad, bombeo y la cobertura con letrinas para el manejo de excretas. | EPG y SL: 0 estructuras (mesa de agua, plan y cartera) Tac: tiene mesa y plan Taj: tiene mesa (falta seguimiento) |
| Jp Output 1.6 Los actores municipales (Alcaldes, COMUDES y COMUSAN) aumentan la capacidad de captación de recursos público y privados y de implementación de las acciones SAN planificadas de forma participativa y contenidas en los Planes de Desarrollo Municipal, con el apoyo de los COMUSAN y | Indicador 1.6: # de municipios que cuentan con una cartera de proyectos SAN Target: 4 municipios | 4 carteras de proyectos fueron elaboradas por los cuatro municipios contando estas con 8 proyectos (3 Tac, 1 Taj, 2 SL y 2 EPG). Se presentaron a autoridades y donantes en reunión de Comisiones del CODEDE. | 0 municipios |

| COCODE. | | | |
|--|--|--|---------------------------------|
| <p>JP Outcome 2: Los servicios de salud amplían la cobertura e implementan con eficacia y calidad las intervenciones de la Ventana de los 1000 días, desde una perspectiva de derechos y pertinencia cultural, incluyendo la vigilancia de la calidad del agua.</p> | <p>Indicador 2a: # de distritos fortalecidos en sus competencias técnicas y de gestión con énfasis en la Ventana de los 1000 días Target: 4 distritos</p> | <p>4 DMS fueron apoyados por el PC para fortalecer las capacidades técnicas de sus equipos en la prestación de servicios de salud y nutrición para niños y mujeres en edad fértil, en la generación y análisis de información y en la gestión de sus unidades.</p> | <p>0 distritos fortalecidos</p> |
| | <p>Indicador 2b: # de distritos de salud que se integran y coordinan con el RISS Municipal que corresponde Target: 4 distritos salud integrados al RISS</p> | <p>4 DMS de salud fueron apoyados para incorporar el trabajo en Redes de Servicios a través de la definición de los territorios y sectores que atienden en cada municipio, la definición de los procesos de referencia y respuesta entre los diferentes niveles de la red de servicios y la coordinación con la Dirección del Área de Salud y el hospital de San Marcos.</p> | <p>0 distritos</p> |
| <p>Jp Output 2.1 Las redes locales de servicios de salud, para la atención integral y oportuna del grupo materno infantil en el marco de la ventana de los 1000 días, se fortalecen.</p> | <p>Indicador 2.1: # de servicios de salud que implementan efectiva y oportunamente las acciones de la Ventana de los 1000 días en base a normas, guías y protocolos Target: 14 servicios salud</p> | <p>14 Servicios de salud, de los 4 DMS, fueron fortalecidos en sus capacidades de atención, con donación de computadoras, equipo médico y quirúrgico, mobiliario y equipo antropométrico, materiales, protocolos y mantas, contratación de auxiliares de enfermería en Tacaná (recuperación y sostenimiento de las coberturas de atención de las intervenciones básicas de salud y nutrición: 12,298 niños y 2,298 mujeres atendidas). Se promovió la vigilancia de salud materna e infantil a nivel comunitario, se activaron y capacitaron 21 comités de emergencia/comisiones de salud de los COCODES, se les dotó de insumos básicos para trasladar los casos identificados.</p> | <p>2 de 29 servicios</p> |
| <p>Jp Output 2.2 Desarrollar e implementar un programa de capacitación en servicio que identifique las necesidades de capacitación y proponga mecanismos innovadores para la actualización continua y motivación del personal de salud.</p> | <p>Indicador 2.2: # de distritos que implementan el programa de capacitación en servicio Target: 4 distritos</p> | <p>Los 4 distritos recibieron la capacitación para implementar el Modelo de Fortalecimiento del Primer Nivel de Atención, con el cambio de modelo de atención al Modelo Incluyente de Salud (MIS), se realizaron tres talleres durante el proceso de implementación del modelo del primer nivel de atención y actividades complementarias para su implementación, y se elaboraron videos del MIS. También se ha apoyado la capacitación en temas técnicos de Agua y Saneamiento, vigilancia epidemiológica, integración de redes de servicios de salud, derecho a la salud, etc.</p> | <p>0 distritos programa</p> |

| | | | |
|--|--|---|--|
| Jp Output 2.3 Personal del sistema de salud con competencias para gestionar y planificar la atención con enfoque en Gestión Basada en Resultados (GBR). | Indicador 2.3: # de distritos que realizan la planificación operativa basada en GBR Target: 4 distritos | Se apoyó la elaboración de un manual de GBR, se revisó el enfoque de GBR aplicado en los planes operativos de los 4 DMS, sosteniendo reuniones personalizadas con los encargados de cada distrito para fortalecer sus capacidades en el tema. Se les fortaleció en el análisis y manejo de información epidemiológica y su uso en el manejo de brotes. | 0 distritos aplica GBR |
| Jp Output 2.4 Desarrollo de una estrategia para mejorar la calidad y cobertura en las redes locales de servicios con énfasis en la población materno-infantil, incluyendo la vigilancia de la calidad de agua. | Indicador 2.4: # de Unidades Médicas que cuentan con diagnósticos de condiciones esenciales y planes de mejora. (original: % de servicios de salud que han sido certificadas bajo los estándares básicos de calidad de los servicios) Target: 70% servicios | Se elaboraron los 4 diagnósticos de condiciones esenciales y 3 planes de mejora de los 4 distritos de salud, se inició la implementación de algunas mejoras. Se fortaleció el sistema de vigilancia de la calidad del agua de la DAS de San Marcos y los 4 DMS, a través de la dotación de equipo e insumos para el análisis de la calidad del agua. Además, se realizaron varios talleres de capacitación del personal técnico municipal y de DMS para el manejo de información y cloración del agua. | 0 servicios certificados |
| Jp Output 2.5 Establecimiento de redes de consejería comunitarias para mejoramiento de las prácticas de alimentación materno-infantil (“madres consejeras”) | Indicador 2.5: # de madres que asisten a los grupos de apoyo que adoptan al menos 2 prácticas adecuadas de alimentación y cuidado infantil consejeras capacitadas Target: 300 Madres Consejeras | 300 Madres Consejeras (MC) fueron capacitadas en salud, nutrición y cuidado infantil, y fueron graduadas (certificadas). Se conformaron 260 GA, en donde las facilitadoras eran las MC. En promedio participaron 400 señoras por mes (5 por grupo activo). En total se tuvieron 1,108 reuniones de GA y participaron 4,183 señoras. En la medición final de conocimientos y prácticas se detectó que el 80% de mujeres adoptaron 2/10 prácticas adecuadas. | 0 MC Dentro de las actividades del PC, en Dc/15 se realizó la medición inicial de conocimientos, se encontró que contaban con el conocimiento de momentos claves para lavarse las manos, pero no contaban con conocimientos adecuados de alimentación infantil. |
| JP Outcome 3 Las familias en inseguridad alimentaria transforman su hogar en saludable, mejoran sus capacidades de producción, de | Indicador 3a: % de hogares que perciben mejoras en el nivel de SAN (ELCSA) Target: 80% hogares | 80.33% (equivalente a 194 hogares), 22.5% (54) hogares seguros y 58.33% (140) hogares inseguros leves. (Medición interna PC). 76% de hogares perciben mejoras en el nivel de SAN (ELCSA). (Evaluación final). | 62.34% (15.90% seguros; 46.44% leves) 25.10% moderado 12.55% severo) |
| | Indicador 3b: | 1.52 puntos del índice de diversidad de | 6.96 IDD |

| | | | |
|--|---|---|--|
| generación de ingresos, y de acceso y consumo de alimentos diversificados de manera equitativa. | # de puntos de diversidad de la dieta aumentados sobre la línea de base Target: 2 puntos | la dieta aumentados, las familias finalizaron el PC con un índice de diversidad de la dieta de 8.48, habiéndose alcanzado un 76% de la meta. | |
| | Indicador 3c: % de familias que reducen la presencia de aflatoxinas y fumonisinas en sus granos básicos Target: 60% de las familias adoptan 2 prácticas de selección y almacenamiento de granos para reducir las aflatoxinas y fumonisinas | En total durante el PC se analizaron 751 muestras de maíz. En el análisis final el porcentaje de muestras contaminadas con niveles de aflatoxinas por arriba de 20 ppb fue de 2.7% (41/1500 familias), en el caso de las fumonisinas, ninguna muestra superó las 6ppm. El porcentaje total de reducción comparada con la línea base fue de 8.3% superando la meta de 5%. El 80% de las familias redujeron los niveles de contaminación por aflatoxinas. (Medición interna PC). 56.36% de familias (845) reducen la presencia de aflatoxinas y fumonisinas en sus granos básicos. (Evaluación final). | |
| Jp Output 3.1 Fortalecimiento de capacidades de la agencia municipal de extensión rural | Indicador 3.1a: % de implementación de los planes de extensión rural a nivel municipal Target: 4 municipios | 90% de implementación del plan de extensión rural, en los cuatro municipios. La ejecución de la ruta de trabajo definida por la DICORER fue aceptable, habiéndose alcanzado el 100% de la meta. | 4 distritos con 35% de ejecución actividades |
| | Indicador 3.1b: # de extensionistas que participan en el proceso de formación/capacitación técnica, metodológica, estratégico (Nuevo) Target: 12 | 18 extensionistas municipales participaron en procesos de formación y capacitación fortalecieron sus capacidades técnicas, metodológicas y estratégicas (12 extensionistas del MAGA y 6 extensionistas de las UTAM de Tacana y Tajumulco). | |
| Jp Output 3.2 Apoyo a la coordinación interinstitucional a nivel municipal y departamental | Indicador 3.2a: # de propuestas de coordinación intersectorial municipal implementadas por la COMUSAN. Target: 4 propuestas | 6 propuestas de coordinación intersectorial municipal fueron implementadas por la COMUSAN. Las autoridades municipales de Tacana incluyeron en su presupuesto 2017 Q800,000.00 para la ejecución de proyectos SAN a través de la UTAM. | 0 propuestas |
| | Indicador 3.2b: Plan estratégico del CODEP elaborado intersectorialmente e interinstitucionalmente (De Indicador Trazador pasó a Indicador de Producto. No estaba en PRODOC) Target: 4 planes (es 1 plan ya que es a nivel departamental) | Se desarrollaron instrumentos para la recolección de información de los programas del MAGA, para elaboración del plan estratégico de manera conjunta con el equipo de la sede departamental, sin embargo, hubo poco avance, debido al incumplimiento de compromisos de los responsables de programas del MAGA y baja participación en las reuniones convocadas por la jefatura departamental. | 0 planes |

| | | | |
|---|---|--|--|
| | <p>Indicador 3.2c: # de planes agrícolas municipales elaborados y articulado a otros instrumentos de planificación (De Trazador pasó a Producto. No estaba en PRODOC) Target: 4 planes</p> | <p>4 planes agrícolas y ambientales municipales elaborados y articulados a otros instrumentos de planificación. Los planes agrícolas y ambientales municipales se vincularon al Plan de Desarrollo Municipal, PAFFEC, el Plan Municipal de Seguridad Alimentaria y la Política Agropecuaria.</p> | <p>0 planes</p> |
| <p>Jp Output 3.3 Implementación del Programa de Agricultura Familiar para el Fortalecimiento de la Economía Campesina (PAFFEC)</p> | <p>Indicador 3.3a: % incremento de familias que han diversificado su dieta (Cambió de nivel, era indicador de resultado) Target: 100%</p> | <p>El 92% de familias produjeron y consumieron alimentos (hortalizas y verduras) producidos por ellas e incorporaron al menos 5 nuevos productos a su dieta y el 33.47% produjeron y consumieron huevos.</p> | |
| | <p>Indicador 3.3b: # de proyectos empresariales implementados por hombres, mujeres o grupos mixtos Target: 8</p> | <p>8 proyectos empresariales implementados y fortalecidos. Los emprendimientos fortalecidos fueron: Tacana (1) producción de rosas de corte; Tajumulco (3) producción de café, producción de candelas y la producción de peces; y Esquipulas Palo Gordo (4) producción y agregación de valor en hortalizas de exportación (maquila) desarrollado por tres organizaciones y la producción de miel de abejas.</p> | <p>19 familias con Q106.23 ingresos promedio</p> |
| | <p>Indicador 3.3c: % de las familias de los municipios priorizados han diversificado su dieta, a través de incorporar 5 nuevos productos producidos en la parcela y traspacio (De Trazador pasó a Producto) Target: 80%</p> | <p>El 92% de familias produjeron y consumieron alimentos (hortalizas y verduras) producidos por ellas e incorporaron al menos 5 nuevos productos a su dieta y el 33.47% produjeron y consumieron huevos. Se incorporaron: espinaca, zanahoria, remolacha, amaranto, repollo, brócoli, acelga, rábano, hongos comestibles.</p> | <p>12.08% familias</p> |
| | <p>Indicador 3.3d: % de las familias participantes en el proyecto implementan al menos 5 prácticas nuevas de sistema milpa (Nuevo) Target: 80%</p> | <p>71% de familias implementaron al menos 5 nuevas prácticas en milpa, lo que representó un 89% del alcance de la meta propuesta. Las prácticas de mayor prevalencia fueron: Selección masal 71%, almacenamiento de granos básicos 83%, árboles dispersos 70%, incorporación de abonos orgánicos 83%, abonera tipo trinchera 70%; además las prácticas para la conservación de suelos (barreras vivas, curvas a nivel), diversificación de las parcelas y manejo de fertilizantes químicos fueron implementadas por 64%, árboles en contorno y cercos vivos por 54%.</p> | |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | <p>Indicador 3.3e: % de las familias participantes del proyecto implementan al menos 5 nuevas prácticas en Patio-Hogar (Nuevo) Target: 80%</p> | <p>72.28% de las familias participantes del proyecto implementaron al menos 5 nuevas prácticas de patio-hogar, lo que representó el 91% de la meta propuesta. Las prácticas con mayor aceptación: huertos familiares 92%, huertos medicinales 73%, mejora de instalaciones pecuarias 72%, conservación de alimentos 71%, encalado de paredes 70%, cementado de pisos 61%. En menor proporción: poda de árboles frutales, establecimiento de frutales, profilaxis animal, rebocado de paredes, entre otras.</p> | |
| | <p>Indicador 3.3f: # de familias que incrementan sus ingresos por la venta de productos producidos por ellas mismas en al menos un 20%. (De Trazador pasó a Producto) Target: 200</p> | <p>869 familias en total generaron ingresos por arriba de Q200.00 mensuales (correspondieron a la sumatoria de las 767 familias que desarrollaron los emprendimientos empresariales, más los 102 que generaron ingresos por la venta de productos agropecuarios).</p> | <p>19 familias Q106.23 ingresos promedio.</p> |
| | <p>Indicador 3.3g: # de promotores comunitarios que participan en el proceso de formación/capacitación técnica y metodológica (Nuevo) Target: 40</p> | <p>53 promotores y promotoras comunitarias fueron capacitados y formados en el marco del proyecto. El nivel de participación en las capacitación y asistencia técnica dirigido a las promotorías comunitarias fue de 34 mujeres (64%) y 19 hombres (36%).</p> | <p>0</p> |
| <p>Jp Output 3.4 Reducción de la presencia de micotoxinas en el maíz para consumo en los municipios del proyecto.</p> | <p>Indicador 3.4a: % de las familias participantes adoptan al menos dos prácticas de cosecha y/o post-cosecha de maíz para reducir la presencia de aflatoxinas y fumonisinas (Nuevo) Target: 60% de las familias adoptan 2 prácticas de selección y almacenamiento de granos para reducir las aflatoxinas y fumonisinas</p> | <p>89% de familias participantes adoptaron al menos dos prácticas de cosecha y/o post-cosecha de maíz para reducir la presencia de aflatoxinas y fumonisinas. Las prácticas de cosecha realizada fueron: 83% dobla de milpa, 53% deshoje. Las prácticas de post cosecha utilizadas fueron: 92% Ventilado, 97% Desgrane, 88% Secado, 94% Limpieza y 72% Almacenamiento.</p> | <p>0 %</p> |
| | <p>Indicador 3.4b: 3.4b: % de muestras de maíz con niveles de aflatoxinas por arriba de 20 ppm. Target: 5%</p> | <p>Al finalizar el programa conjunto el porcentaje de muestras contaminadas con niveles de aflatoxinas por arriba de 20 ppb fue de 2.7%. El porcentaje total de reducción comparada con la línea base fue de 8.3% superando la meta de 5%.</p> | <p>11% muestras de maíz con niveles de aflatoxinas por arriba 20ppm.</p> |

| | | | |
|--|--|--|---|
| | Indicador 3.4c: % Implementación de la Estrategia de “Caja azul” Target: 4 municipalidades | Se elaboró 1 plan de monitoreo de maíz usando la caja azul en los municipios de Tajumulco, Tacaná y Esquipulas Palo Gordo. En San Lorenzo no pudo llevarse a cabo ya que la municipalidad mostró poco interés en la estrategia. | 0 municipalidades |
| JP Outcome 4 Las familias con niños y niñas menores de dos años y mujeres en edad fértil, embarazadas o en período de lactancia, fortalecen la capacidad de toma de decisiones de hombres y mujeres a favor de las acciones de la Ventana de los 1000 días y SAN, a través de una estrategia de comunicación para el desarrollo. | Indicador 4: % de personas de las comunidades priorizadas mejoran sus conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas a la ventana de los mil días en su comunidad Target: 80% madres | Mejora de conocimientos y prácticas según monitoreo comunitario, comparando los datos de la medición inicial contra los de la medición final. Se observó una mejora en Tac de 58.33% Taj 46.15% EPG 100% y SL 100%. Por acciones de la Ventana de los 1000 días y SAN, se observó una mejora (incremento) sobre la LB de: <u>Medición final monitoreo comunitario:</u> LME: C 19% P 20% Alimentación complementaria: C 3% P 7% Higiene en el hogar: C 26% P 27% | Se cuenta con información de la evaluación externa (personas) y monitoreo comunitario (comunidades). <u>LB externa:</u> LME: C 69% P 49% Alimentación complementaria : C 60% P 61% Dieta mínima aceptable: 21% Higiene en el hogar: C 2% P 7% <u>LB monitoreo comunitario:</u> LME: C 8% P 10% Alimentación complementaria : C 8% P 15% Higiene en el hogar: C 85% P 27% (Se amplió la información) |
| Jp Output 4.1 Las subcomisiones de comunicación en las COMUSAN organizan, coordinan e implementan acciones para fortalecer las | Indicador 4.1: # de subcomisión de comunicación con actores clave locales dentro de la COMUSAN en los primeros 6 meses del proyecto. Target: 4 Subcomisiones | 4 Subcomisiones conformadas en 2015 y reactivadas en enero y febrero de 2016 y 2017 100% | 0 subcomisiones de comunicación |

| | | | |
|---|---|---|--|
| capacidades de las familias, de hombres y mujeres en la toma de decisiones a favor de las acciones de la Ventana de los 1000 días y SAN. | | | |
| Jp Output 4.2 Las subcomisiones de comunicación elaboran e implementan los planes municipales de comunicación en los temas de la Ventana de los 1000 días y Seguridad Alimentaria y Nutricional | Indicador 4.2a: # planes municipales de comunicación para el desarrollo, uno por cada subcomisión, dirigido a fortalecer los temas de la Ventana de los 1000 días y SAN en los primeros 6 meses. Target: 4 planes | 4 planes anuales 100% | 0 planes de comunicación |
| | Indicador 4.2b: % de implementación de las acciones planteadas en un año de cada plan municipal de comunicación para el desarrollo Target: 80% | 70% | 0% implementado |
| | Indicador 4.2c: % de familias priorizadas participan en las actividades educativas de Comunicación para el Desarrollo. Target: 80% | 70% de familias que participaron en los otros componentes y 80% de las familias de las comunidades. | 0% participación |
| Jp Output 4.3 Las familias con niñas y niños menores de dos años y mujeres en edad fértil, embarazadas o en período de lactancia mejoran sus conocimientos, actitudes y prácticas en relación a alimentación y nutrición. | Indicador 4.3a: % de incremento de la práctica de lactancia materna exclusiva en las comunidades priorizadas por las subcomisiones de comunicación de los cuatro municipios Target: 15% | A partir de la medición final del monitoreo comunitario, se observó un incremento sobre la LB de: LME: C 19% P 20% | <u>LB externa:</u> LME: C 69% P 49% <u>LB monitoreo comunitario:</u> LME: C 8% P 10% (Se amplió la información) |
| | Indicador 4.3b: % de incremento de la alimentación complementaria oportuna en dos años (inicio a los 6 meses y dieta mínima saludable) Target: 15% | A partir de la medición final del monitoreo comunitario, se observó un incremento sobre la LB de: Alimentación complementaria: C 3% P 7% | <u>LB externa:</u> Alimentación complementaria : C 60% P 61% <u>LB monitoreo comunitario:</u> Alimentación complementaria : C 8% |

| | | | |
|--|---|--|--|
| | | | P 15% |
| | | | (Se amplió la información) |
| Jp Output 4.4 Sistema de monitoreo sobre conocimientos y prácticas de las acciones de la Ventana de los 1000 días y Seguridad Alimentaria y Nutricional se implementa, con la participación comunitaria en los 4 municipios. | Indicador 4.4: % de las comunidades priorizadas por las subcomisiones de comunicación cuentan con datos semestrales de los avances en los conocimientos y prácticas relacionados a la Ventana de los 1000 días en su comunidad Target: 80% | 100% en resultados tanto de la primera como segunda medición | 0% comunidades cuentan con datos semestrales |

4. Who are and how have the direct beneficiaries/rights holders been engaged in the joint programme implementation? Please disaggregate by relevant category as appropriate for your specific joint programme (e.g. gender, age, etc).

| Beneficiary type - individual | Total | F | M | Comments |
|-------------------------------|---------------|---------------|--------------|--|
| Farmers | 1,935 | 1594 | 341 | El sexo está dado en función de los listados de participantes, que representan a cada familia. |
| Entrepreneurs | 548 | 254 | 294 | Estas personas estuvieron incluidas dentro de las 1,935 familias, por ende, no se suman en el total. |
| Indigenous | 851 | 701 | 150 | |
| Niños < 2 años | 16,705 | | | Información obtenida de reportes de la DAS de San Marcos, del año 2015 (10,640) y 2016 (6,065), con respecto a niños suplementados con micronutrientes y vacunados (tercera dosis Pentavalente y SPR). |
| Mujeres en edad fértil (MEF) | 22,012 | 22,012 | | Información obtenida de reportes de la DAS de San Marcos, del año 2015. |
| Youth | 2,119 | 1,109 | 1,010 | Participantes en las Subcomisiones de comunicación. Niños y niñas que participaron en actividades lúdicas de 7 escuelas de Tacana, 6 de Tajumulco, 4 de San Lorenzo y 3 de Esquipulas Palo Gordo, en la Estrategia de escuelas saludables. |
| Líderes comunitarios | 339 | 215 | 124 | Líderes comunitarios participantes en las COCOSAN. |
| Total | 43,110 | 24,930 | 1,475 | No se cuenta con la información desagregada por sexo en el caso de los niños < de 2 años. No se suman a los emprendedores e indígenas, pues están incluidas dentro de las 1,935 familias. |

| Beneficiary type – institutional | Total | Comments |
|---|------------|--|
| SMEs | 8 | Se trabajó con 8 grupos con potencial productivo. El detalle de hombres y mujeres se consigna en beneficiarios por emprendimientos. |
| Government/municipal organizations | 60 | Government: SESAN, MINEDUC (CONALFA-Supervisores-CTA-Director EORM), MSPAS (CAP-TSR-Promoción-Puesto de salud-Unidad mínima-Auxiliar de enfermería-Agua y saneamiento) y MAGA (Técnicos de las agencias de extensión). Municipal (de los 4 municipios): DMP, OMAS, OMJ, DMM, OMNA, OMPNA, UDEM, UTAM, OFM, UDEL, DAFIM, Gerente Municipal, Concejal de Salud y Casa de la Cultura. |
| Private sector | 15 | Empresa Exportadora de Hortalizas Alimentos Congelados S.A. ALCOSA, AGREQUIMA, APAC-NT, INTECAP, TV Maya Visión, Radio Lorenzana, TV Canal 5, Radio la Favorita, TV Universo Digital Canal 9, Radio Celajes, TV Cable SISSA, Radio Asunción, Cable Interglobal, Cable Esquipulas Palo Gordo y Radio la Mega. |
| Community-based organizations | 37 | 4 redes municipales de promotorías comunitarias y Asociación Tacaneca de Promotores Agropecuario ASOTAPROAGRO y 32 COCOSAN fueron conformadas y estaban funcionando. |
| NGOs | 9 | Asociación Hermana Tierra, CARITAS, SEGAMIL, FUNCAFE, FUNDESA y ECO. Organizaciones con las cuales se tienen Cartas Acuerdo establecidas para el fortalecimiento de productores de Café (FECCEG), transversalización del enfoque de género (MUNIK'AT) y apoyar las iniciativas de mejoramiento de la salud y distribución de suministros médicos (Global Links). |
| COMUSAN | 4 | COMUSAN, en donde participan instituciones de gobierno, ONG y representantes de la sociedad civil. |
| Subcomisiones de Comunicación de la COMUSAN | 4 | Están integradas por 42 mujeres y 35 hombres, totalizando 77 participantes. |
| Total | 137 | |

5. How did the joint programme and its development partners contribute to the achievement of the SDGs?

SDG I. Fin de la pobreza.

Meta 1.1. En 2030, erradicar la pobreza extrema para toda la gente de todo el mundo, medida en la actualidad como las personas que viven con menos de 1.25 dólares al día.

Se persiguió contribuir con el fortalecimiento empresarial y la asesoría técnica a grupos de familias para que comercializaran productos como un medio para mejorar sus ingresos económicos. Se contó con emprendimientos de 8 organizaciones de productores. Con los cuales se implementaron 8 planes de negocios y desarrollo empresarial, con 8 proyectos empresariales. Desde el punto de vista organizativo y empresarial, las organizaciones cuentan con una estructura organizacional fortalecida, disponen de manuales y reglamentos, con los cuales se consolida su proyecto empresarial. Tres grupos de productores tomaron la figura de Asociación Civil de productores, acciones coordinadas con la Dirección de Fortalecimiento para la Organización Productiva y Comercialización –DIFOPROCO- del MAGA.

Los grupos de productores organizados por hombres y mujeres mejoraron sus ingresos por mayor productividad y vinculación a mercados, este aspecto contribuye a la mejora de la SAN de las familias participantes en estos procesos específicos. Como PC se estableció la meta de que 200 familias incrementarían sus ingresos por la venta de productos producidos por ellas mismas, en al menos 20%.

Según la medición de indicadores realizada antes de finalizar el PC, 102 familias de la muestra encuestada (240 familias), han incrementado sus ingresos por arriba del 50%.

SDG 2. Hambre cero.

Meta 2.1 Para 2030, poner fin al hambre y asegurar el acceso de todas las personas, en particular los pobres y las personas en situaciones vulnerables, incluidos los lactantes, a una alimentación sana, nutritiva y suficiente durante todo el año.

El PC apoyó la agricultura familiar, por medio del PAFFEC. En el proceso se incluyó el fortalecimiento del acercamiento del MAGA con las autoridades locales y municipales, para una mayor vinculación de la política agropecuaria a través de la implementación del PAFFEC en el territorio, aportando hacia una mejora de la gobernabilidad local. Se resalta:

- El 92% de familias participantes consumen alimentos diversificados producidos por ellas mismas en sus huertos familiares.
- Se coordinaron y ejecutaron acciones conjuntas en el marco de la estrategia para la reducción de micotoxinas en maíz para consumo humano. Se implementaron prácticas del sistema milpa y buenas prácticas de cosecha y postcosecha. Se socializó el Perfil de Riesgo para la Salud Humana y la Estrategia para la Reducción de Micotoxinas.
- En total durante todo el PC se analizaron 751 muestras de maíz para detectar la presencia de aflatoxinas y fumonisinas. Las muestras de maíz contaminado con aflatoxinas por arriba de 20 ppb se redujo de 11% a 2.7% como promedio de los cuatro municipios.
- Se apoyó a las Municipalidades en la elaboración de los Planes agrícolas municipales –PAAM, articulándolos con otros instrumentos de planificación existentes, se promovió y coadyuvó que durante el proceso de construcción se diera una participación intersectorial e interinstitucional, así como su validación ante la COMUSAN.

El PC promovió el fortalecimiento de las capacidades de toma de decisiones a favor de las acciones de salud y nutrición, y SAN, de las familias.

- Implementación de la Estrategia de Comunicación para el Desarrollo.
- 32 COCOSAN, 4 COMUSAN y 4 Subcomisiones de Comunicación de las COMUSAN, fortalecidas y/o reactivadas y al finalizar el PC estaban funcionando. A través de las 32 COCOSAN conformadas, se coordinaron las acciones comunitarias que realiza la Subcomisión. Se fortalecieron los conocimientos sobre SAN, a través de sesiones educativas impartidas por las Subcomisiones. Se apoyó la elaboración de 32 planes comunitarios de SAN.
- La estrategia de comunicación para el desarrollo contempló a nivel institucional, apoyar la creación de una subcomisión de comunicación dentro de cada COMUSAN y la elaboración de una estrategia y un plan de comunicación para el desarrollo local, construido e implementado por las instituciones, autoridades locales y líderes comunitarios.
- Las 4 Subcomisiones contaron con integrantes de medios locales y se lograron espacios en los mismos, para difundir información sobre SAN. Se realizaron programas de TV en los 4 municipios y programas de Radio en 2 municipios (Tacaná y Tajumulco).

El PC promovió la formación de madres consejeras en temas de salud y nutrición, a través de la implementación de la Estrategia de educación comunitaria, que es una intervención educativa con base en la comunidad y participación de la mujer.

El PC promovió la gobernanza local en SAN, a través de fortalecer las capacidades de los gobiernos locales e instituciones sectoriales en la planificación e implementación de acciones coordinadas en SAN.

- Los miembros mujeres y hombres de los COMUDE, COMUSAN y COCODE, y líderes locales sectoriales, conocen la problemática SAN local y los problemas asociados con nutrición, mejorando su capacidad para priorizar, planificar y promover acciones en SAN.
- Se apoyó y acompañó a SEGEPLAN en el proceso de actualización y revisión de los PDM.
- A nivel comunitario se acompañó y asesoró a las COCOSAN para que elaboraran sus planes de acción en SAN.
- De forma participativa se elaboraron los Planes de fortalecimiento de las DMM, a partir del análisis FODA realizado, promoviendo el análisis y reflexión de las direcciones.

Fortalecimiento a nivel municipal, promoviendo la implementación de la estrategia de municipios saludables.

- Se apoyó la elaboración del plan municipal de salud, que privilegia la SAN. Se logró la adhesión y/o ratificación de tres municipios a la estrategia de municipios saludables, que elaboraron y validaron sus planes municipales de salud.
- Cuatro redes municipales de escuelas promotoras de la salud se dejaron funcionando, las cuales incluyen 20 escuelas por municipio.
- Fortalecimiento de los municipios en la coordinación para la gestión del tema de agua y saneamiento
- Se llevó un proceso de coordinación entre DMS, a través de inspectores de saneamiento y con las Municipalidades, a través de los técnicos responsables.
- Se completaron las estructuras de gestión municipal de agua y saneamiento (Mesas de Coordinación municipal de agua y saneamiento), para lo cual se promovió su organización y funcionamiento, a través de los diferentes talleres que se llevaron a cabo para elaborar los planes de agua y saneamiento. Con la participación de Inspectores de Saneamiento Ambiental del MSPAS y técnicos municipales se construyeron los planes municipales de agua y saneamiento. Dichos planes también se socializaron con las 4 responsables de las DMM, para fortalecer el enfoque de género.
- Se acompañó el proceso de elaboración de proyectos a incluir en cartera de proyectos municipal de agua y saneamiento con propuestas para intervenciones específicas.

SDG 3. Salud y bienestar.

Meta 3.1 Para 2030, reducir la tasa de mortalidad materna.

Meta 3.2 Para 2030, poner fin a las muertes evitables de recién nacidos y de niños menores de 5 años.

Meta 3.8 Lograr la cobertura sanitaria universal, en particular la protección contra los riesgos financieros, el acceso a servicios de salud esenciales de calidad y el acceso a medicamentos y vacunas seguros, eficaces, asequibles y de calidad para todos.

Fortalecimiento de las redes locales de servicios de salud, para la atención integral y oportuna del grupo materno infantil en el marco de las intervenciones básicas de salud y nutrición, para mujeres embarazadas y niños menores dos años.

- Cuatro distritos municipales de salud se fortalecieron en su organización bajo la estrategia de redes integradas de servicios de salud, mejorando su coordinación, para facilitar la continuidad asistencial en los tres niveles de atención, este proceso contó con la participación de los encargados del primer nivel de atención y hospitales.
- Se fortalecieron las capacidades de atención de los distritos de salud, con la contratación de auxiliares de enfermería para brindar la atención de los programas de salud y nutrición. Esto permitió recuperar y sostener las coberturas de atención de las intervenciones básicas de salud y nutrición, incluyendo vacunación, a pesar de la crisis del sector salud experimentada durante el 2014 y 2015.

- Como parte del apoyo a las redes municipales de servicio se fortaleció al personal en temas como vigilancia epidemiológica, logística de medicamentos, prevención de mortalidad materna, integración de redes de servicios de salud, prevención y manejo de la desnutrición aguda y prevención de la desnutrición crónica, derecho a la salud, entre otros.
- Para mantener activa la vigilancia de salud materna e infantil a nivel comunitario, se activaron 21 comités de emergencia/comisiones de salud de los COCODES, para la identificación, reporte y tratamiento de los casos de desnutrición aguda, así como la identificación de signos de peligro en el embarazo, parto y puerperio y su referencia a servicios de mayor capacidad de resolución.
- Se fortalecieron las capacidades de análisis y manejo de información epidemiológica de los equipos de salud del departamento de San Marcos, a través de la herramienta de formación denominada Módulos de Principios de Epidemiología para el Control de Enfermedades (MOPECE).

Fortalecimiento del sistema de información de agua y saneamiento –SIVIAGUA

- Se fortalecieron las capacidades técnicas del personal de los distritos de salud y de las municipalidades, a través de esfuerzos de coordinación con el nivel central del MSPAS sobre: asesoría técnica para el uso del sistema de información agua y saneamiento SIVIAGUA, procedimientos administrativos sancionatorios de acuerdo a la regulación vigente y en la aplicación informática en línea del programa nacional de vigilancia de la calidad del agua, SIGSA-SIVIAGUA, abarcando instrumentos, el registro de datos y la aplicación del cloro como desinfectante del agua en sistemas de abastecimiento municipales.
- Se proporcionó material, reactivos y medios de cultivo para la elaboración de análisis del agua de pH, cloro residual y bacterias coliformes, que realizan los inspectores de saneamiento.

Fortalecimiento de los municipios en la coordinación para la gestión del tema de salud

- Se elaboraron y validaron planes de cooperación municipal con las autoridades municipales, presentando un mapeo de las organizaciones que trabajan el tema de salud en cada municipio.
- Como se describe arriba, se apoyó la elaboración de Planes Municipales de Salud y la conformación de la red de Escuelas Saludables en los 4 municipios.

SDG 5. Igualdad de género.

Meta 5.5 Velar por la plena y efectiva participación de las mujeres y la igualdad de oportunidades de liderazgo a todos los niveles de la adopción de decisiones en la vida política, económica y pública.

Fortalecimiento de la participación de mujeres en iguales condiciones, oportunidades de liderazgo y toma de decisiones a nivel comunitario

- Se promovió la participación de las mujeres en los grupos que se atendieron, se facilitaron sesiones educativas que buscaban el empoderamiento de las mujeres en los temas SAN, promoviendo que a nivel comunitario tomaran las mujeres sus propias decisiones basadas en los conocimientos adquiridos.
- La estrategia de comunicación para el desarrollo en SAN facilitó los espacios de diálogo para que las mujeres se involucraran en los temas SAN y se formaran con competencias y habilidades que les permitan el empoderamiento en la temática y como un eslabón clave para el desarrollo de su familia y su comunidad en una forma consciente.
- Se fomentó la participación de las mujeres en los procesos formativos del CADER, a través de la incorporación de madres consejeras en las actividades de formación agropecuaria. Se establecieron 10 guarderías móviles, las cuales fueron administradas por los grupos de familias y asistidas

técnicamente por la extensionistas de Casa Hogar de la agencia de extensión el MAGA, se adecuó el desarrollo de actividades en los horarios convenidos, permitiendo la participación mayoritaria de mujeres. Se contó con una participación de 1935 familias, de las cuales el 18% (341), son representadas por hombres y el 82% (1594) por mujeres.

- En las COCOSAN se sensibilizó tanto a hombres como mujeres en el tema SAN. En programas de TV y Radio se abordaron temas de sensibilización. La mayoría de participantes de las Comisiones SAN fueron mujeres, en las Juntas Directivas de las COCOSAN se logró la integración de mujeres (en 32 COCOSAN: 4 Presidentas, 4 Coordinadoras, 6 Vice-presidentas, 18 Tesoreras y 17 Secretarías).

Fortalecimiento municipal e institucional para el fomento del empoderamiento de la mujer en diferentes sectores, y toma de decisiones en la vida política, económica y pública

- Persiguiendo el empoderamiento del gobierno municipal en el tema, se promovió el involucramiento de las DMM, para lo cual se elaboraron planes de fortalecimiento de las DMM, desarrollados mediante un proceso participativo, con conocimiento de los alcaldes y con base en análisis FODA de su condición realizado previamente.
- Se fortalecieron los conocimientos sobre la temática de género capacitando a equipos municipales de extensión del MAGA, coordinadoras de las DMM y técnicos de las UTAM y OFM. Se elaboró guía técnica para la incorporación del enfoque de género en procesos de planificación basada en resultados y su aplicación en las actividades de extensión rural.

SDG. 6. Agua limpia y saneamiento.

Meta 6.1 Para 2030, lograr el acceso universal y equitativo a agua potable segura y asequible para todos.

El PC realizó esfuerzos significativos para el mejoramiento de la gestión de agua potable segura, se llevaron a cabo procesos de fortalecimiento de capacidades y asistencia técnica a las oficinas de Agua de las municipalidades y técnicos de agua y saneamiento de los distritos de salud, para mejorar el uso del sistema de agua el cual monitorea los reportes relacionados con los sistemas de agua en cada municipio. También se dotaron de insumos de monitoreo de agua en los 4 municipios, elaborando sus planes de agua y saneamiento y cartera de proyectos.

- Fortalecimiento del sistema de información de agua y saneamiento –SIVIAGUA.
- Fortalecimiento de los municipios en la coordinación para la gestión del tema de agua y saneamiento: Reportado en la sección de ODS 2.

SDG. 17. Alianza para lograr los objetivos.

Meta 17.15.1 Grado de utilización de los marcos de resultados y de las herramientas de planificación de los propios países por los proveedores de cooperación para el desarrollo.

Como se ha mencionado, el Programa Conjunto persiguió mantener un alto nivel de congruencia con los principales instrumentos del marco político normativo del Estado guatemalteco sobre el sector SAN y desarrollo rural, con especial atención en las metas de reducción de la desnutrición crónica en municipios priorizados por el Gobierno de la República en la Estrategia Nacional para la Prevención de la Desnutrición Crónica 2016-2020. De igual forma, se realizaron esfuerzos significativos por transformar factores causales críticos del problema de desnutrición crónica priorizados por la Estrategia Nacional: a) Atención primaria de Salud; b) Agua y Saneamiento; c) Cambio de comportamiento; y d) Disponibilidad de alimentos e ingresos y economía familiar.

Además de las anteriores prioridades, el Programa Conjunto promovió la alineación con otros dos instrumentos de política pública del sector agropecuario, desarrollo rural y SAN: PAFEC y Plan Nacional Agropecuario 2016-2020, formulado por el MAGA durante el período actual de gobierno, principalmente en los ejes de SAN y extensión agrícola.

Buscando fortalecer las alianzas de coordinación el Programa Conjunto, como parte del desarrollo de capacidades institucionales locales, acertó en la creación de dinámicas de coordinación y colaboración de las instituciones sectoriales, organizaciones no gubernamentales y los gobiernos locales para la atención de los problemas de INSAN y desnutrición en los cuatro municipios de su zona de cobertura. La creación de espacios y dinámicas de colaboración se produjo en todos los procesos impulsados por el programa: servicios de salud, planificación territorial, empoderamiento de las mujeres, acciones de SAN, extensión rural, producción agropecuaria, comunicación para el desarrollo.

En el caso de SAN, se elaboraron cuatro propuestas de coordinación intersectorial en los COMUSANES, como por ejemplo, proyectos de reforestación y huertos familiares con la participación de las oficinas de la Niñez y Juventud de las municipalidades. También se implementó la estrategia de Escuelas Saludables y Huertos Pedagógicos, con la colaboración de MINEDUC, FAO, MAGA y las municipalidades.

6. What was the impact of the matching funds in programme design, management and implementation?

Se coordinó con las contrapartes nacionales, la gestión de recursos financieros para complementar el presupuesto solicitado al SDG-F, respondiendo positivamente las instituciones en el desarrollo de las actividades que estaban involucradas, realizando en la medida de lo posible las acciones planificadas, sin embargo, se dio una variación en el presupuesto que se había planificado versus lo ejecutado, ya que la asignación se realizó con base en la proyección de los recursos que el Gobierno de Guatemala destinó para la implementación del Pacto Hambre Cero en los cuatro municipios de intervención en 2014, presupuesto que varió al implementarse la Estrategia Nacional de Prevención de la Desnutrición Crónica.

7. What were the programme's achievements in terms of its contribution to the targeted cross-cutting issues?

a. Gender equality and women's empowerment

La participación de las mujeres fue predominante, de las 1935 familias participantes el 82% (1587) fueron representadas por mujeres y el 18% (348) por hombres. Se fomentó la participación de las mujeres en las promotorías rurales voluntarias (34 mujeres (64%) y 19 hombres (36%). Se contribuyó a reducir las condiciones de desigualdad entre hombres y mujeres, a través del análisis de brechas en capacitaciones a nivel municipal y principalmente comunitario. Se desarrollaron 12 talleres a nivel municipal para el desarrollo del plan de monitoreo de maíz, se tuvo la participación de 40 personas funcionarias de MAGA, MSPAS, SESAN y principalmente de las municipalidades.

Se promovió la participación de las mujeres en los grupos de generación de ingresos y en espacios de toma de decisiones a nivel comunitario y municipal, de esa cuenta las juntas directivas de los grupos organizados a nivel municipal y comunitario en los municipios de San Lorenzo y Esquipulas Palo Gordo estaban conformadas en un 100% por mujeres, mientras que en los otros municipios (Tajumulco y Tacana), las mujeres que integraban las juntas directivas eran un 40%. Así también, en las organizaciones que desarrollan

proyectos productivos el 39.77% eran hombres y el 60.23% eran mujeres, en el caso de la producción de miel, rosas y velas, la membresía de participación de las mujeres estaba por encima del 90%.

Al finalizar el PC existían 10 guarderías móviles funcionando, administradas por las familias y asistidas técnicamente por la extensionistas de Casa Hogar de la agencia de extensión el MAGA. Se adecuó el desarrollo de actividades en los horarios convenidos, permitiendo la participación mayoritaria de mujeres.

Se elaboró la Guía Técnica para la incorporación del enfoque de género basada en la gestión por resultados y extensión rural para extensionistas.

Realización de talleres sobre la temática de género, autogestión comunitaria y planificación dirigidos a equipos municipales de extensión de 5 agencias, técnicos de las oficinas municipales (UTAM, DMM, OFM), además a las promotorías comunitarias.

La mayoría de participantes de las Comisiones SAN eran mujeres, en las Juntas Directivas de las COCOSAN se logró la integración de mujeres dentro de la junta directiva (En 32 COCOSAN: 4 Presidentas, 4 Coordinadoras, 6 Vice-presidentas, 18 Tesoreras, 17 Secretarías).

Se promovió el involucramiento de la mujer en los diferentes espacios. Un elemento importante es que a través de los espacios de diálogo facilitados por las COMUSAN para implementar las sesiones educativas, se brindó a las mujeres habilidades y competencias necesarias para la comunicación, esperando les permitiera empoderarse para ejercer un papel más participativo, involucrarse en los distintos procesos a nivel comunitario y cambiar la visión del papel que la mujer puede jugar en el desarrollo de su hogar y su comunidad. La interacción entre hombres y mujeres en los espacios promovidos por el PC tuvo una evolución a la convivencia de ambos.

b. Public-private partnerships

Se establecieron dos Cartas acuerdo firmadas con dos organizaciones de la Sociedad Civil, la primera con FECCEG quienes desarrollaron acciones para el fortalecimiento de procesos productivos, comerciales y empresariales de la Asociación de Desarrollo Integral Mano Unidas del municipio de Tajumulco integrada por productores de café a pequeña escala. La segunda con MUNIK'AT quien orientó sus actividad a fortalecer las capacidades de las agencias de extensión del MAGA en los municipios atendidos por el programa conjunto PC-SAN, para la incorporación del enfoque de género en procesos de planificación con enfoque de gestión basada por resultados y su implementación a través de la extensión rural.

Se cuenta con una carta acuerdo entre Global Links y OPS/OMS para mejorar la salud y la distribución de Suministros Médicos en los países de las Américas. Específicamente dentro del PC, con base en la identificación de las brechas de mobiliario y equipo médico quirúrgico, se realizaron las gestiones ante Global Links para la donación de equipo e insumos básicos a la DAS de San Marcos y los 4 Distritos Municipales de Salud priorizados.

Se establecieron alianzas de cooperación técnica con la empresa ALCOSA, quién desarrolló las acciones de agregación de valor a través del maquilado primario de Col de Bruselas, coliflor y arveja dulce. FAO capacitó y brindó asistencia técnica sobre BPA's y BPM's. Con AGREQUIMA, se mantuvo coordinación para desarrollar capacitaciones a productores sobre BPA.

Se dio seguimiento al acuerdo comercial establecido entre APAC-NT y productores del municipio de Esquipulas Palo Gordo, con quienes se concretó el convenio de producción y compra de productos no tradicionales de exportación (arveja dulce), con productores del municipio de Esquipulas Palo Gordo.

Se definió un acuerdo con el proyecto DAI (Development Alternatives Inc.) por medio del desarrollo del Proyecto Creando Oportunidades de Empleo (COE), para el acompañamiento y fortalecimiento de las organizaciones que generaban empleo en Esquipulas Palo Gordo a través del maquilado de vegetales de exportación.

Se contaron con espacios gratuitos para la difusión de temas SAN en San Lorenzo: TV Maya Visión, Radio Lorenzana; Esquipulas Palo Gordo: TV Canal 5, radio La Favorita; Tacaná: TV Universo Digital Canal 9, radio Celajes; Tajumulco: TV Cable SISSA, radio La Mega, y en la cabecera departamental en el segmento de un programa noticioso asumidos por la CODESAN. Se realizaron Talleres para la organización y producción de los programas, con las instituciones interesadas, especialmente MINEDUC, para la formación de red infantil de comunicadores a través de las escuelas.

Coordinación con SESAN, quien apoyó a capacitaciones y formación de lideresas en el tema SAN, en los municipios que trabaja el PC y en otros municipios de San Marcos, con el apoyo de empresas privadas y municipalidades (proyección y expansión del PC).

c. Sustainability of results

Durante el último año del PC se impulsaron acciones dirigidas a contribuir a la sostenibilidad de los logros alcanzados. Dentro de estas se puede mencionar las siguientes:

Acciones de sostenibilidad de las intervenciones del PC:

- Fortalecimiento de las capacidades locales y municipales, capacidades estratégicas, metodológicas y técnicas, y de organización comunitaria para el análisis, abordaje y seguimiento de los procesos relacionados con la SAN.
- Apoyo a los equipos del Área de Salud y los Distritos de Salud para la implementación del MIS.
- Dotación de instrumentos y herramientas de planificación a los equipos de salud y de extensión agrícola para dar seguimiento y ejecución de planes operativos.
- Donación de la caja azul a las municipalidades para que llevaran el monitoreo de la calidad del grano.
- Las Subcomisiones de Comunicación en los 4 municipios fueron fortalecidas, con una dinámica de trabajo continua, se les dio a conocer y pusieron en práctica la metodología de Mapeo de Alcances para la realización de sus planes estratégicos y anuales. Se trasladó metodología de CpD, se utilizaron instrumentos para el Monitoreo de Conocimientos, Monitoreo Comunitario y Monitoreo del Cambio Más Significativo.
- Las COMUSAN de los 4 municipios cuentan con un Plan multianual para la Acción en SAN que se planificó les sirviera de base para la elaboración de las planificaciones anuales.
- Antes de finalizar el PC, se llevaron a cabo 4 Asambleas Municipales con socios locales para la entrega de resultados, en las cuales participaron Madres Consejeras, Promotores Agropecuarios, representantes de COCOSAN, Instituciones socias y el equipo del PC en terreno.
- Posterior a la aprobación de los resultados de la evaluación final, se realizaron dos Presentaciones públicas, para compartir los resultados con los socios nacionales y locales, así como otros socios para el desarrollo que trabajan el tema en el país. La primera, se efectuó en la Ciudad de Guatemala y la segunda en San Marcos.

Apropiación de las acciones por parte de los actores locales:

- Se impulsó la priorización del tema SAN en la agenda política de las autoridades municipales.
- Fortalecimiento del Sistema Nacional de Seguridad Alimentaria y Nutricional. Existió una articulación entre la COMUSAN, la Subcomisión de la COMUSAN y las COCOSAN. La mayoría de representantes de COCOSAN asistían y eran reconocidos en las reuniones de COMUSAN, contando con un espacio para informar sobre los avances y coordinar actividades próximas. La Subcomisión facilitó algunos temas de Gobernanza y CpD SAN a la COMUSAN.
- Se acreditó a las COCOSAN por parte de los cuatro Alcaldes Municipales.
- Difusión de prácticas y/o tecnologías para conservar y mejorar el manejo y aprovechamiento de los recursos naturales (agua, suelo y bosque), principalmente en actividades destinadas a la producción de alimentos para autoconsumo y generación de ingresos.
- Se desarrollaron acciones para empoderar a los titulares de derechos, por ejemplo: atención a familias vulnerables a la inseguridad alimentaria, rescate y conservación de plantas nativas, participación y empoderamiento de la mujer indígena, entre otras.
- Las subcomisiones de comunicación fueron reactivadas en 2017 y desarrollaron su plan de trabajo para 2017 e implementaron acciones conjuntas y dieron seguimiento a las COCOSAN.

Gestión del conocimiento:

- Documentos de soporte de los cambios observados a nivel local, tal como Informe de segunda medición comunitaria de conocimientos y prácticas y Cambios más Significativos.

Mobilización de recursos:

- Se promovió el uso de tecnología apropiada, las prácticas realizadas a nivel de la milpa y patio-hogar fueron bajo el enfoque de valoración, rescate y conservación de recursos locales, evitando crear dependencia a recursos externos. Las prácticas y/o tecnologías implementadas son de bajo costo, fácil entendimiento y fácil aplicabilidad.
- Los proyectos empresariales se les formuló toda una estrategia de sostenibilidad que les permitiera a las organizaciones capitalizarse.
- El concejo municipal de los cuatro municipios firmó un acuerdo municipal para el desarrollo del proceso de actualización-alineación del PDM al Plan Nacional de Desarrollo, designando responsables políticos y técnicos para la coordinación del proceso. Emitiendo, en el mismo acuerdo, la solicitud a Segeplán para brindar el apoyo técnico durante el proceso.
- Las unidades técnicas municipales elaboraron perfiles de proyectos SAN para desarrollar en el municipio.
- Las COCOSAN implementaban sus planes comunitarios en SAN, gestionando recursos a nivel local, municipal, institucional y privado.

d. Environmental sustainability

En este ámbito, las intervenciones del Programa Conjunto se enfocaron a la promoción y fortalecimiento de la agricultura familiar, logrando que las familias participantes implementaran y dieran mantenimiento a las prácticas que mejoran su sistema productivo: huertos familiares (hortalizas y plantas nativas), producción y manejo de frutales (injertos, fertilización, podas, etc.), manejo pecuario (instalaciones, profilaxis, encierro, concentrados caseros), producción de abonos orgánicos, separación de ambientes y mejora de letrinas.

Asimismo, se consolidaron emprendimientos empresariales para lo cual se desarrollaron las etapas siguientes: i) Facilitar la vinculación de las organizaciones a la cadena productiva del producto (alianzas con otros actores), ii) Planificación del negocio, iii) Aplicación de BPAs, BPMs y BPEs, iv) Monitoreo de ingresos por de venta de productos y servicios producidos, en familias y sus organizaciones, v) Fortalecimiento de la asociatividad y administración de las organizaciones, vi) generación de manuales y reglamentos internos. En coordinación con la Dirección de Fortalecimiento de la Producción y Comercialización DIFOPROCO/MAGA se legalizaron tres organizaciones con la figura de Asociaciones Civiles las cuales son: 1. Asociación de productores de rosas de corte “esperanza de un mañana mejor” “ASOPROEMM”. 2. Asociación de apicultores las brisas cantón primavera “ASABRICAP”. 3. Asociación de productores de peces Los Manantiales.

Las familias, mejoraron las prácticas de producción y almacenamiento de granos básicos: selección masal, fertilización orgánica, almacenamiento adecuado de granos básicos; prácticas consideradas en la estrategia de reducción de aflatoxinas en maíz.

8. Describe the extent of the contribution of the joint programme to the following categories of results:

a. Principles of the Paris Declaration.

Según la vinculación de las contrapartes, el involucramiento fue el siguiente:

Gobierno.

Las Instituciones Gubernamentales en el nivel local donde se involucraron activamente. El MAGA, MSPAS, SESAN y Municipalidades se involucraron en el diseño del sistema de monitoreo de maíz y uso de caja azul, adecuado a las condiciones de cada lugar. Además, las instituciones estaban capacitando a las personas sobre el tema de micotoxinas a nivel comunitario desde su campo de acción. Se capacitó a personal de MINEDUC en Tacaná sobre el tema de micotoxinas y su impacto en la salud para ser aplicado en la elaboración de huertos y refacciones escolares.

Se conformaron COCOSAN en 32 comunidades, las cuales fueron articuladas al Sistema SAN. Las Subcomisiones de Comunicación de la COMUSAN, fueron fortalecidas e integradas al Sistema SAN, realizando acciones en educación alimentaria y nutricional.

El equipo de la Dirección de Área de Salud participó activamente en la planificación e implementación de las actividades que se desarrollaron con los equipos de los 4 Distritos de Salud.

Se realizaron Talleres de fortalecimiento de capacidades con personal de SESAN y Equipo de Gestores y Asesores de Comunicación una vez al mes.

Las acciones que se realizaron en las subcomisiones de comunicación para abordar a la comunidad en acciones de educación y prevención de la desnutrición crónica fueron avaladas por la SESAN y fueron parte del abordaje comunitario para cambio de comportamiento de la Estrategia Nacional de Prevención de la Desnutrición Crónica.

Sector privado.

Los medios de Comunicación como parte de las acciones de la Subcomisión brindaron espacio para la programación en SAN. Se logró la realización de 61 programas de radio y 71 programas de televisión.

Se obtuvieron toneles para Basura con AGROCENTRO, como apoyo a las comunidades que lo requieren, como parte del mejoramiento del saneamiento.

Sociedad civil.

Las personas promotoras de MAGA, estuvieron involucradas en un proceso de capacitación sobre micotoxinas, uso de caja azul, parámetros de calidad y sistemas de almacenamiento. Además, las personas participantes de los CADER participaron en procesos de formación sobre el impacto de micotoxinas en los seres humanos y animales, así como sistemas de almacenamiento.

También las madres consejeras participaron en los procesos de capacitación mensual a los promotores agropecuarios.

Representantes de organizaciones de la Sociedad Civil participaron de las Subcomisiones de Comunicación. Las personas de la comunidad participaron en las actividades a nivel local y se involucraron para el desarrollo de la recolección de información para el monitoreo comunitario.

Se establecieron convenios para la implementación de algunas actividades a través de ONG socias como Munik'at y Global Links.

Sector académico.

A través de la coordinación con la Universidad de San Carlos, ejecutando una tesis sobre el impacto de aflatoxinas y fumonisinas en maíz producido en la parte baja de Tajumulco. Así como el voluntariado de un estudiante de ejercicio profesional supervisado -EPS- dentro de las actividades del producto relacionado con la reducción de la presencia de micotoxinas en el maíz para consumo, quién apoyó en capacitaciones y análisis de muestras de maíz.

b. Delivering as One.

Prácticas gerenciales implementadas conjuntamente.

Se realizaron asambleas municipales de presentación de resultados, en coordinación inter-agencial.

A nivel inter-agencial se promovieron espacios para dar a conocer la estrategia de reducción de aflatoxinas, logrando la presentación y sensibilización de personal del MSPAS, MINEDUC, SEGEPLAN, Sistema de Consejos de Desarrollo, entre otros. Se enfatizó la importancia de su abordaje de forma intersectorial.

Se coordinó con FAO el financiamiento de las actividades con las personas promotoras agropecuarias y también con los grupos de CADER.

Con UNICEF se coordinó la elaboración de una herramienta en el tema de Micotoxinas elaborada por una Subcomisión de Comunicación, la cual apoyó el trabajo que realiza la Subcomisión, FAO y PMA en el tema. Asimismo, se integró el tema de SAN en programas de Radio y Televisión en canales de cable local y departamental, presentándose las Agencias como One UN y no por separado.

Se participó en las reuniones mensuales con personal de Salud convocadas por OPS para la coordinación de acciones y presentación de avances, se llevaron a cabo de forma inter-agencial. El personal de campo de las agencias, participó en taller de sensibilización del tema de género, el cual fue organizado y realizado por OPS.

Las COMUSAN tuvieron conocimiento y coordinación de todas las acciones del PC, independientemente de la Agencia promotora.

Trabajo analítico conjunto realizado en conjunto.

OPS elaboró mapeo de actores siendo las matrices institucionales realizadas por Gestores un insumo para dicho análisis.

Se compartió el Diagnóstico SAN de los municipios realizado por SESAN con insumos del trabajo llevado a cabo por Gestores, para tomarlo en consideración en los planes comunitarios y municipales en SAN.

Se compartieron los planes con enfoque SAN elaborados sectorialmente para consolidar la información y trabajar en planes de acción en SAN municipales, integrando la información de los diferentes sectores.

Actividades conjuntas emprendidas.

Se coordinaron capacitaciones OPS-PMA-UNICEF sobre el tema del impacto de las micotoxinas en la salud. Además, se coordinó la integración del monitoreo de maíz y la prevención y reducción de micotoxinas al plan municipal de salud y agropecuario de cada uno de los municipios.

Se programaron capacitaciones PMA-UNICEF sobre el tema de comunicación para el desarrollo en el tema de micotoxinas.

Formadoras de Madres Consejeras y Gestores se apoyaron en las visitas a las comunidades. Las COCOSAN integraron a miembros del CADER, Madres Consejeras, entre otros líderes comunitarios, a sus actividades regulares y abordaje de diferentes esferas temáticas.

Se apoyó en la realización del Monitoreo en el tema de Aflatoxinas a FAO y PMA a través de una ficha de preguntas a comunitarios por parte de Gestores y Asesores; y también se incluyeron un par de preguntas al respecto en la boleta del monitoreo comunitario.

Se solicitó el apoyo a Coordinadora de Madres Consejeras para abordar el tema de Alimentación Complementaria con la Subcomisión de Esquipulas Palo Gordo. Coordinación y apoyo entre madres consejeras y subcomisiones de comunicación de las COMUSAN para abordar los temas en las reuniones educativas a nivel comunitario especialmente.

Las 4 agencias participaron en el proceso de evaluación final del PC, desde la elaboración de los TDR, la selección de las empresas evaluadoras, la revisión de la metodología de la evaluación, apoyo al trabajo de campo en el levantado de datos y revisión de los informes.

En conjunto se coordinó con los puntos focales de las agencias la presentación de temas específicos y participación de las contrapartes en programas de una hora junto con otras instituciones, en el Canal de Cable Oro Rey.

9. Indicate which of the planned activities were not implemented, which unplanned activities (in any) were implemented and, in each case, for what reasons and with what impact

Según la Evaluación final, el Programa Conjunto, reveló un alto cumplimiento de las metas planificadas por cada uno de los cuatro resultados y logró detener el aumento de la desnutrición crónica en menores de 2 años, aunque no logró su reducción como se propuso en su objetivo.

La implementación del MIS, implicó revisar y reorientar algunas actividades planificadas anteriormente, para alinear esta parte del PC con la nueva política del Ministerio de Salud.

III. GOOD PRACTICES AND LESSONS LEARNT

10. Describe key lessons learnt and best practices that would be relevant to the design and implementation of future joint programmes in this area.
11. Report on any new/innovative approaches which were delivered in the course of joint programme implementation.
12. Indicate key constraints including delays (if any) during programme implementation.
 - a. Internal to the joint programme.
 - b. External to the joint programme.
 - c. Main mitigation actions implemented to overcome these constraints.
13. Describe and assess how the monitoring and evaluation function has contributed to the:
 - d. Improvement in programme management and the attainment of development results.
 - e. Improvement in transparency and mutual accountability.
 - f. Increasing national capacities and procedures in M&E and data.
 - g. To what extent was the mid-term evaluation (if any) useful to the joint programme?
14. Describe and assess how the communication and advocacy functions have contributed to the:
 - h. Improve the sustainability of the joint programme.
 - i. Improve the opportunities for scaling up or replication of the joint programme.
 - j. Providing information to beneficiaries/rights holders.
15. Report on the scalability of the joint programme and/or any of its components.
 - k. To what extent has the joint programme assessed and systematized development results with the intention to use as evidence for replication or scaling up the joint programme or any of its components?
 - l. Describe example, if any, of replication or scaling up that are being undertaken.
 - m. Describe the joint programme exit strategy and assess how it has improved the sustainability of the joint programme.

10. Describe key lessons learnt and best practices that would be relevant to the design and implementation of future joint programmes in this area.

El Programa logró desarrollar una serie de prácticas que demostraron tener efecto sobre factores críticos para la implementación de acciones intersectoriales dirigidas a mejorar la Seguridad Alimentaria y Nutricional.

A nivel institucional, las prácticas incluyen:

- La incorporación del tema de Seguridad Alimentaria y Nutrición en los planes municipales.
- El fortalecimiento de las capacidades institucionales en las acciones de la Ventana de los mil días.
- El fortalecimiento de las capacidades de las agencias municipales de extensión agrícola.
- El fomento para la creación de espacios de coordinación y colaboración intersectorial e interinstitucional.
- La organización de las subcomisiones de comunicación de las Comisiones Municipales de Seguridad Alimentaria.

A nivel de las familias, las prácticas se dirigieron a:

- El desarrollo empresarial de asociaciones de productores agropecuarios.
- La formación de madres consejeras y equipos de promoción comunitaria en Seguridad Alimentaria, Nutrición y Salud.
- El uso del enfoque de derechos para el empoderamiento de mujeres a nivel familiar y comunitario.

- Las prácticas agrícolas del sistema milpa y patio-hogar que incluye la conservación de suelos, huertos familiares y medicinales, conservación de alimentos y mejoras de la vivienda.
- La reducción de micotoxinas en el maíz así como la organización de asociaciones de productores para el desarrollo empresarial.

I I. Report on any new/innovative approaches which were delivered in the course of joint programme implementation.

No se destacaron enfoques.

I 2. Indicate key constraints including delays (if any) during programme implementation:

a. Internal to the joint programme.

En la etapa inicial, hubo atrasos en la contratación, las agencias iniciaron en diferente tiempo y se dificultó encontrar al personal con el perfil requerido. La Unidad de Coordinación Operativa -UCOP-, en un inicio fue muy débil: hubo retrasos en la selección del coordinador y la organización de los grupos de trabajo, algunos miembros no tenían experiencia en la gestión de programas de este tipo.

Dificultad en establecer los mecanismos para garantizar la apropiación institucional de los procesos y la sostenibilidad de las acciones.

Corto periodo del PC.

b. External to the joint programme.

Crisis de gobierno. Inestabilidad del personal de las instituciones. Límites estructurales de las intervenciones del PC.

Crisis del MSPAS, alta rotación de tomadores de decisión desde el nivel nacional y cambio de estrategias de atención, generó consecuencias políticas, programáticas y financieras.

Paternalismo comunitario.

La nueva estrategia gubernamental de reducción de la desnutrición crónica, está enfocada a los CODEDES y COMUDES, por lo que será necesario reconsiderar el rol de las COMUSAN.

Incremento de los costos: repetición de procesos de capacitación al personal nuevo, incremento de costo de insumos para detección de aflatoxinas, entre otros.

Retraso en la contratación de personal del MAGA a nivel departamental y municipal.

Los pobladores de los municipios de Tajumulco e Ixchiguan mantuvieron conflictos territoriales, los cuales se intensificaron durante el 2017. Los pobladores bloquearon el acceso a Tajumulco y Tacaná durante varios días, lo que dificultó el trabajo en dichas áreas, alargando el proceso para actividades planificadas en el PC. Por esta situación, las autoridades de Gobierno decretaron Estado de Sitio, por lo que en el municipio de Tajumulco, se restringieron las reuniones y actividades, que tuvieran que ver con grupos de personas y que pudieran ser mal interpretadas por las autoridades, afectando el desarrollo final de algunas actividades del PC.

c. Main mitigation actions implemented to overcome these constraints.

La creación del Comité Técnico Interagencial -CTI- fue un acierto, abrió espacios de comunicación y coordinación. El PC logró mejorar la coordinación de la UCOP y se logró construir un buen relacionamiento del equipo de trabajo de las agencias en el territorio.

Se repitieron procesos de sensibilización con las nuevas autoridades municipales y personal nombrado.

Reprogramación de actividades del POA año 2, a través de actividades coordinadas para optimizar tiempo y recursos; y su vinculación con procesos nacionales en marcha (PDN K'atún 2032).

Incidencia y coordinación a nivel central con las contrapartes, para implementación en terreno de estrategias vinculadas con el PC.

Fortalecimiento de la comunicación e integración del PC con autoridades municipales y comunitarias. Fortalecimiento de los grupos multisectoriales locales para dar continuidad a las acciones planificadas.

Focalización del muestreo en el maíz producido por las familias.

Los cambios que el equipo interagencial buscó impulsar, requerían acciones de mediano y largo plazo, más allá de los 2 años aprobados para el PC. A pesar de que se realizaron esfuerzos para diseñar e implementar acciones que se interrelacionaran y reforzaran entre sí, dentro de las que el mejor ejemplo es la vinculación de actividades que aportaron a los resultados 1 y 4 del PC, muchos de los avances requerían acompañamiento por más tiempo. El equipo del PC ha confirmado esto al comparar el nivel de organización y respuesta de los grupos comunitarios pertenecientes a los dos municipios que participaron por 5 años en un PC anterior, con los de los otros dos municipios que participaban por primera vez en un esfuerzo de este tipo.

13. Describe and assess how the monitoring and evaluation function has contributed to the:

d. Improvement in programme management and the attainment of development results.

Se diseñó del sistema de monitoreo y evaluación, como una herramienta que permitiera identificar el avance del PC. Facilitó la información necesaria ante el CDN, CTI, CGP y UCOP, para la toma de decisiones al inicio de la implementación del PC, a través de la información generada en la línea de base, durante la implementación del PC, a través de los diferentes informes generados a partir del Tablero de avance físico y Matriz de indicadores trazadores y de producto. Al finalizar el PC, se inició el proceso de la evaluación final, llevada a cabo por una empresa evaluadora externa, quien además de presentar los principales hallazgos hacia el logro de los objetivos, sistematizó las buenas prácticas del PC.

e. Improvement in transparency and mutual accountability.

El sistema de monitoreo implementado, se basó en un proceso continuo de recolección y análisis de datos cualitativos y cuantitativos, con la finalidad de observar y verificar el cumplimiento de metas, avance y desempeño, en algunos casos las agencias directamente realizaron mecanismos de monitoreo, tal como monitoreo de la presencia de aflatoxinas, en donde fue posible observar el avance de indicadores de resultado.

Los resultados de la Evaluación Final del PC SAN, hacen ver que el Programa Conjunto mostró capacidad para proporcionar datos suficientes y de calidad, tanto a través de documentos de referencia y fuentes secundarias, como por las fuentes de información primaria para obtener las evidencias necesarias. Incluso facilitó el estudio especializado en antropometría para sustentar el hallazgo respecto a cambios a nivel de impacto en la población infantil priorizada. También se obtuvieron reportes periódicos de avances físicos y financieros y un estudio de línea de base, gracias a un Sistema de Monitoreo y Evaluación con una definición clara de las fuentes de información, métodos de recolección de datos, periodicidad y otros elementos técnicos estándar.

f. Increasing national capacities and procedures in M&E and data.

A nivel institucional se fortalecieron las capacidades sectoriales en la planificación, el monitoreo y la evaluación de procesos de comunicación para el cambio de prácticas de alimentación, nutrición y salud.

Adicionalmente se estableció un sistema de monitoreo comunitario sobre conocimientos y prácticas de las acciones de la Ventana de los 1,000 días. Las COCOSANES conformadas y fortalecidas cuentan con un plan comunitario y manejan datos sobre niños desnutridos, madres lactantes y mujeres embarazadas de su comunidad. Según los resultados de la Evaluación Final, esta acción comunitaria coadyuva al monitoreo que se realiza a través del puesto de salud y SESAN, y cuando el caso lo amerita los refieren a un nivel de mayor capacidad resolutive. Cuando estaba vigente el PC avanzaban más las acciones y los planes de los COCOSANES, ahora les piden directamente a las instituciones lo que necesitan¹¹. También se involucran en las acciones de SAN y la Ventana de los 1,000 días manejando datos del total de niños desnutridos y realizando encuesta de hogares¹².

g. To what extent was the mid-term evaluation (if any) useful to the joint programme?

No aplica.

14. Describe and assess how the communication and advocacy functions have contributed to the:

h. Improve the sustainability of the joint programme.

Se desarrollaron Programas de Televisión y Radio producidos por las Subcomisiones de Comunicación de la COMUSAN con la participación de instituciones, escuelas, personas de las comunidades y del PC. Se desarrollaron spots en temas SAN realizados por el personal de SESAN y Equipo del PC, persiguiendo que se transmitieran en los canales de cable local.

Se contó con algunos programas del Segmento Perspectivas del Noticiero del Canal Oro Rey realizado por miembros de la CODESAN en diversos temas SAN.

A través de la difusión de la experiencia generada con las organizaciones que agregan valor a vegetales de exportación se logró establecer y fortalecer alianzas estratégicas que benefician organizativa, productiva y comercialmente a las organizaciones.

¹¹ Grupo Focal (GF) COMUSANES, GF en Tacaná con 8 participantes y dos entrevistas colectivas de integrantes de COMUSAN.

¹² Entrevista DMM EPG San Lorenzo y Entrevista de SESAN San Lorenzo y Delegado departamental.

Se logró realizar mensualmente Sesiones educativas con las COCOSAN conformadas para el fortalecimiento en temas de Gobernanza y CpD-SAN. Se realizaron sesiones educativas en temas de SAN, Ventana de los 1000 días y LME a nivel comunitario. Se realizó un Taller de unificación de mensajes de SAN con miembros de las Subcomisiones de los cuatro municipios, con el fin de generar apropiación de los mensajes clave e identificar los mensajes erróneos que se deben evitar en la facilitación de temas SAN.

Directamente las COCOSAN y Subcomisiones han llevado a cabo procesos, con el apoyo de Asesores y Gestores lo cual permitió el empoderamiento en los procesos de Diagnóstico, planificación y monitoreo. Los Monitores de SESAN acompañaron todo el proceso que realizaban los Gestores de Gobernanza y Asesores de Comunicación logrando el empoderamiento para la continuidad del proceso.

i. Improve the opportunities for scaling up or replication of the joint programme.

Se filmaron historias de vida en las cuales participaron familias, promotorías comunitarias, madres consejeras, integrantes de las COCOSAN y comités de emergencia de salud y participantes en emprendimientos empresariales. Se filmó un video sobre la práctica de Filtros para el tratamiento de Aguas Grises el cual se planificó fuera incorporado en la estrategia de CpD del MAGA y sobre el proceso de agregación de valor a vegetales de exportación desarrollado por organizaciones de Esquipulas Palo Gordo.

Se desarrollaron programas de Televisión y Radio producidos por las Subcomisiones de Comunicación de la COMUSAN con la participación de instituciones, escuelas, personas de las comunidades y del PC. Se contó con algunos programas del Segmento Perspectivas del Noticiero del Canal Oro Rey realizado por miembros de la CODESAN en diversos temas SAN. Existiendo mayor conciencia por la población atendida, sobre la inseguridad alimentaria y las acciones que a nivel familiar pueden desarrollarse para contribuir con la mejora de la SAN, abarcando más allá de los beneficiarios directos, ya que estas acciones sobrepasaron las comunidades atendidas de manera directa por el PC.

j. Providing information to beneficiaries/rights holders.

Se realizó un encuentro de promotorías comunitarias en donde además de los promotores se contó con la participación de familias y técnicos de las instituciones, se dieron a conocer prácticas de tecnología apropiada para la producción de alimentos y generación de ingresos.

Se realizaron Asambleas a nivel municipal en las que se presentaron los principales resultados del PC, a representantes de instituciones del municipio, ONG's, representantes de madres consejeras, de promotorías comunitarias, de subcomisiones de comunicación para el desarrollo y de emprendimientos económicos. En algunos municipios las contrapartes expusieron los resultados relacionados con su quehacer.

Participación en el desarrollo de los programas de radio SAN en tu Casa en Tacana y Tajumulco, y programas de televisión en el municipio de Esquipulas Palo Gordo, difundiendo temas de carácter productivo, seguridad alimentaria y nutrición, aflatoxinas, género, entre otros. En el municipio de Tacaná, Radio Celajes cuenta con un sitio de facebook donde se subieron algunos programas de Radio realizados: <https://www.facebook.com/celmax90.9/>

Los programas de radio también se pueden escuchar en: <https://soundcloud.com/celajes-f-m-tacana/programa-no5-san-en-su-casa>

A nivel departamental el Canal 4 “Oro Rey” posee una cuenta en youtube donde ha publicado programas del Segmento Perspectivas, realizado por la CODESAN con apoyado del Programa Conjunto <https://www.youtube.com/watch?v=Y7ZfIFODBLY&t=2s>

15. Report on the scalability of the joint programme and/or any of its components:

k. To what extent has the joint programme assessed and systematized development results with the intention to use as evidence for replication or scaling up the joint programme or any of its components?

El Programa Conjunto en adición a la evaluación final, considerando el potencial pedagógico del modelo de intervención y la experiencia operativa del programa, estableció un contrato específico con la empresa externa que estaba a cargo de la Evaluación final del PC SAN, para que profundizara en el *análisis técnico de las buenas prácticas desarrolladas para la solución del problema de desnutrición crónica, como parte de las contribuciones del Programa Conjunto de Seguridad Alimentaria y Nutrición –PC SAN, en el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS).*

Este ejercicio se realizó en congruencia con los principios y lineamientos de las conferencias internacionales sobre calidad y eficacia de la cooperación (Roma 2003, París 2005, Accra 2008, Busan 2011) y el método de Gestión Basada en Resultados (GBR). La Empresa consultora presentó el producto denominado “Buenas prácticas y aprendizajes sobre la Teoría de Cambio del Programa”, en donde posterior al análisis realizado se destacaron diez buenas prácticas y aprendizajes, las cuales fueron descritas a detalle.

l. Describe example, if any, of replication or scaling up that are being undertaken.

La empresa evaluadora detectó y describió 10 buenas prácticas, las cuales se pueden observar en documento adjunto, las 10 buenas prácticas descritas las seleccionó la empresa al tener altas posibilidades de sostenibilidad. A continuación se destacan dos, que se consideran más representativas:

○ **Colaboración y coordinación sectorial y municipal**

| | |
|--|--|
| Factor crítico que intenta transformar | Escasa coordinación institucional sectorial |
| Población afectada | Productores de la agricultura familiar y familias con riesgos de INSAN |
| Actores involucrados | MAGA, SESAN, MSPAS, municipalidades |
| Agencia de Naciones Unidas a cargo | FAO, OPS/OMS, UNICEF, PMA, con apoyo de PNUD y ONU Mujeres |
| Descripción de la buena práctica | La escasa coordinación y colaboración institucional ha sido un factor crítico que limita la eficacia y eficiencia del Estado en el abordaje y resolución de los problemas de desarrollo. Esta limitante se observa tanto a nivel vertical, entre el nivel central y territorial, como a nivel horizontal, entre las instituciones presentes en un determinado territorio. La descoordinación y desarticulación genera costos innecesarios en la producción y entrega de servicios públicos a los ciudadanos, debido a que con frecuencia se producen duplicaciones, vacíos y colisión de competencias. Además, los esfuerzos nacionales para incorporar la metodología de Gestión Basada en Resultados en la planificación y presupuesto del Estado, ha demostrado que la transformación de los problemas de desarrollo requieren un esfuerzo de articulación sectorial, en virtud de las múltiples conexiones de los factores causales. |

| | |
|--|--|
| | <p>El Programa Conjunto, como parte del desarrollo de capacidades institucionales locales, acertó en la creación de dinámicas de coordinación y colaboración de las instituciones sectoriales, organizaciones no gubernamentales y los gobiernos locales para la atención de los problemas de INSAN y desnutrición en los cuatro municipios de su zona de cobertura. La creación de espacios y dinámicas de colaboración se produjo en todos los procesos impulsados por el programa: servicios de salud, planificación territorial, empoderamiento de las mujeres, acciones de SAN, extensión rural, producción agropecuaria, comunicación para el desarrollo.</p> <p>En el caso de SAN, se elaboraron cuatro propuestas de coordinación intersectorial en los COMUSANES, como por ejemplo, proyectos de reforestación y huertos familiares con la participación de las oficinas de la Niñez y Juventud de las municipalidades. También se implementó la estrategia de Escuelas Saludables y Huertos Pedagógicos, con la colaboración de MINEDUC, FAO, MAGA y las municipalidades.</p> <p>Las dinámicas de coordinación y colaboración también se produjeron en la producción y entrega de servicios de salud en el marco de la Ventana de los 1,000 días, con el liderazgo de los centros de salud y la participación de otras instituciones del sector. Otro ejemplo de coordinación sectorial se produjo con la formación de las Subcomisiones de Comunicación de las COMUSAN, en las que se reparten responsabilidades los distintos actores institucionales.</p> |
|--|--|

○ **Madres consejeras y Promotorías comunitarias en SAN y Salud**

| | |
|--|---|
| Factor crítico que intenta transformar | i) Mujeres con limitado poder de decisión; ii) Escasa autonomía y empoderamiento de comunidades; iii) prácticas inadecuadas en la Ventana de los 1,000 días |
| Población afectada | Productores de la agricultura familiar y familias con riesgos de INSAN y desnutrición crónica |
| Actores involucrados | MAGA, SESAN, MSPAS |
| Agencia de Naciones Unidas a cargo | FAO, OPS/OMS, UNICEF y PMA, con apoyo de ONU Mujeres |
| Descripción de la buena práctica | <p>El empleo de personas de las mismas comunidades para promover diversos procesos de desarrollo es una práctica de probada eficacia en distintos países de América Latina y el Caribe. La proximidad a la vida cotidiana y los hábitos de comunicación de los sujetos de cambio priorizados es la clave de la eficacia de esta estrategia de aprendizaje entre pares para alcanzar los resultados esperados. Los promotores comunitarios hablan el mismo lenguaje y tienen una comprensión clara de los problemas que afectan a las poblaciones priorizadas, lo que genera confianza y una natural mediación pedagógica de los contenidos técnicos que se desean comunicar y promover. En este sentido, esta práctica tiene potencial eficacia, tiene una relación costo-eficiente positiva y asegura pertinencia cultural.</p> <p>La evaluación final del Programa Conjunto encontró dos estrategias de promoción y aprendizaje que encajan con este perfil de buenas prácticas: i) Madres Consejeras; ii) Promotorías comunitarias. En el primer caso, las mujeres seleccionadas en asambleas comunitarias y capacitadas por el programa, ofrecieron un apoyo fundamental para la identificación y referencia de casos de niños y niñas desnutridas en las comunidades, así como en la asesoría de sus pares en las acciones de salud de la Ventana de los 1,000 días. Para ello, se les dio material educativo para apoyar su trabajo de capacitación y asesoría. Todas están certificadas por los servicios de salud y poseen un liderazgo legítimo en las comunidades, dado que varias de ellas han realizado labores de promotorías para otros proyectos de cooperación y ONGs. Sin embargo, un tema sensible en su trabajo ha sido la asesoría sobre la toma de decisiones sobre el cuerpo y sexualidad de las mujeres.</p> |

| | |
|--|--|
| | <p>Por su parte, las Promotorías comunitarias fue otra estrategia implementada por el programa con el objetivo de entregar asistencia técnica a las familias de productores agropecuarios, como parte del Sistema Nacional de Extensión Rural, SNER, con el respaldo de las agencias municipales de extensión rural. El programa capacitó y formó cuatro redes municipales de promotorías, con participación de más de 50 promotores y promotoras.</p> |
|--|--|

m. Describe the joint programme exit strategy and asses how it has improved the sustainability of the joint programme.

El plan de salida del PC fue presentado al Comité Directivo Nacional en la reunión para aprobación del plan de trabajo del año 2 del PC, en donde fue aprobado. Las actividades planificadas y realizadas fueron:

1. **Visita al terreno del CDN.** Realizada con el objetivo de conocer los avances del Programa Conjunto en el terreno y tener un intercambio directo con autoridades y actores locales, para conocer su perspectiva del programa y experiencias del trabajo con el PC. Se realizó en febrero del 2017 en el Municipio Esquipulas Palo Gordo, Aldea Ojo de Agua y Cantón Primavera de aldea Villa Hermosa.
2. **Asamblea general con socios locales para entrega de resultados.** Se realizaron 4 Asambleas Municipales en el mes de Abril de 2017, en las cuales participaron Madres Consejeras, Promotores Agropecuarios, representantes de COCOSAN, Instituciones socias y el equipo del PC en terreno. Por municipio se presentaron los resultados del PC por parte de autoridades municipales y representantes de instituciones locales según el tema.
3. **Evaluación final del PC.** Se llevó a cabo el trabajo de campo de la Evaluación final del PC durante los meses de abril y mayo del 2017, posterior las agencias socias analizar y revisaron los productos presentados por la Empresa, finalizando el proceso de revisión de los documentos en noviembre de 2017. La metodología utilizada en la evaluación respondió a los estándares internacionales de calidad, código ético y lineamientos técnicos del Grupo de Evaluación de las Naciones Unidas -UNEG- y aceptados por la mayoría de agencias internacionales de cooperación, incluyendo los de OCDE. Como valor agregado, sustentado en buenas prácticas y aprendizajes de la firma consultora, el equipo de evaluación se apoyó en los siguientes lineamientos: i) participación de todas las partes interesadas; ii) Gestión Basada en Resultados; iii) Enfoque de Derechos Humanos; iv) Enfoque de género; v) Análisis sistémico de contribuciones de la Teoría de Cambio del programa a cambios en las condiciones de desarrollo de las familias priorizadas.
4. **Presentación de resultados y validación de informes finales por el CDN.** En diciembre del 2017 se realizó reunión de CDN en donde fueron expuestos los resultados de la Evaluación Final del PC SAN, recibiendo la aprobación hacia los mismos.
5. **Presentación pública de resultados.** En el mes de marzo de 2018 se realizaron dos sesiones para compartir los resultados con los socios nacionales y locales, así como otros socios para el desarrollo que trabajan el tema en el país. La primera, se efectuó en la Ciudad de Guatemala y la segunda en San Marcos. Ambas reuniones persiguieron: i) Compartir los resultados del PC con los involucrados y otros interesados en el tema de nutrición y seguridad alimentaria del nivel nacional y de San Marcos. ii) Presentar las “Buenas Prácticas” identificadas durante la evaluación final del PC, para el análisis de los participantes. iii) Promover la adopción de las “Buenas Prácticas” identificadas por otros territorios del país en los que se están desarrollando acciones para la reducción de la desnutrición crónica. iv) Promover la sostenibilidad de los resultados alcanzados por el programa conjunto, fomentando su apropiación por parte de las autoridades locales y las familias participantes.

IV. FINANCIAL STATUS OF THE JOINT PROGRAMME

- a. Provide a final financial status of the joint programme in the following categories:

SDG Fund Allocation

1. Total SDG Fund allocation US\$: 1,491,935

1. Total budget transferred US\$: 1,499,712
2. Total budget committed US\$: 1,491,935
3. Total budget disbursed US\$: 1,484,280

Matching Funds Allocation

2. Total matching funds US\$: 1,962,644

1. Total budget transferred US\$: 2,807,560
2. Total budget committed US\$: 1,962,644
3. Total budget disbursed US\$: 1,953,787

- b. Explain any outstanding balances or variances with the original budget

La variación en el presupuesto planificado versus ejecutado, responde a los fondos de contrapartida, que no fueron asignados en su totalidad según lo planificado.

V. OTHER COMMENTS AND/OR ADDITIONAL INFORMATION

El Programa Conjunto se desarrolló en un marco temporal corto y enfrentó desafíos diversos. Desde cambios de autoridades por el proceso electoral, hasta el conflicto entre Tajumulco e Ixchiguan. A pesar de las dificultades, la implementación del Programa mostró que el trabajo intersectorial acompañado por una participación activa de las familias y comunidades puede tener impacto en el desarrollo de las comunidades y en prevenir la Desnutrición Crónica Infantil.

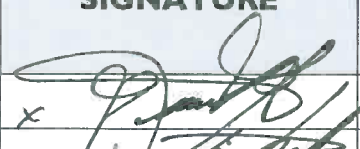



El Programa alcanzó logros importantes al implementar mecanismos que hicieron efectiva la intersectorialidad a nivel local. Estos logros se confirman con el hallazgo de que a pesar de haber implementado las acciones solo durante dos años, se redujo el deterioro nutricional de las niñas y los niños menores de 24 meses, en contraste con lo que se encontró en comunidades aledañas que no participaron en el programa.

Dentro del proceso de evaluación externa, la empresa evaluadora resalta los siguientes factores de éxito que apoyaron el desarrollo del PC: Continuidad de procesos previos. Disposición de trabajo conjunto. Liderazgo y el empoderamiento de las mujeres (SAN, desnutrición, las prácticas realizadas por acciones de la estrategia de Comunicación para el Desarrollo y los grupos de Madres Consejeras). Desarrollo de capacidades locales en las instituciones del sector y los gobiernos municipales. Estrategia de desarrollo empresarial, que incluyó organización, gestión empresarial, mercadeo y alianzas con eslabones de las cadenas de valor priorizadas. Buen equipo de trabajo en el campo.

Se confirmó que los espacios de coordinación a nivel local no se abren espontáneamente. Deben ser promovidos activamente por los actores institucionales a cargo de liderar los procesos para la prevención de la desnutrición crónica infantil. A partir de esta coordinación y apertura para el trabajo en colaboración, se pueden lograr avances importantes en este tema que es prioritario para Guatemala.

VI. CERTIFICATION ON OPERATIONAL CLOSURE OF THE PROJECT

By signing, Participating United Nations Organizations (PUNO) certify that the project has been operationally completed.

| PUNO | NAME | TITLE | SIGNATURE | DATE |
|----------|------------------|----------------|--|------------|
| PAHO/WHO | Oscar Barreneche | Representative |  | 22/03/18 |
| FAO | Diego Recalde | Representative |  | 22/03/18 |
| UNICEF | Carlos Carrera | Representative |  | 27/Nov/18 |
| WFP | Mario Touchette | Representative |  | 27/11/2018 |

VII. ANNEXES

1. List of all document/studies produced by the joint programme
2. List all communication products created by the joint programme
3. Minutes of the final review meeting of the Programme Management Committee and National Steering Committee
4. Final evaluation report
5. M&E framework with update final values of indicators