



2023

INFORME FINAL



Fondo Unido de Guatemala





Fotografía 1: Taller y entrega de filtros para purificar el agua, Comunidad de Chiramay

La implementación de la “Ventana de los 1000 días” se llevó a cabo en el Departamento de Chiquimula, beneficiando a 400 familias distribuidas en comunidades rurales de los municipios de Quezaltepeque, San Jacinto, Olopa, Esquipulas y Concepción Las Minas.

Es importante indicar que dicha ventana es el período transcurrido desde el embarazo (270 días en promedio) hasta los dos años de vida del niño/a (730 días). El objetivo de la metodología es garantizar la salud y nutrición de las madres y sus hijos/as a través de cuidados prenatales, una atención calificada del parto, la promoción de la lactancia materna exclusiva, la búsqueda de una alimentación adecuada y la prevención de la desnutrición.

Para llevar a cabo dicho proyecto se seleccionó a familias que cumplían los siguientes criterios: mujeres que estaban embarazadas o que tenían hijos e hijas menores de 2 años; mujeres que vivían en comunidades rurales altamente vulnerables por factores como el cambio climático, carencia de insumos para producir o comprar alimentos; también se tomó en cuenta la ubicación geográfica.

1. ESTADO ACTUAL DEL PROYECTO

La desnutrición infantil es una de las amenazas latentes que viven los niños y niñas del Oriente de Guatemala. Es por ello que, el proyecto “Implementación de la Ventana de los 1000 días” ha permitido mejorar las condiciones de salud y nutrición de 400 familias; ello trabajando en función de los objetivos e indicadores. A continuación, se presenta una síntesis de los resultados obtenidos en el período comprendido entre el 03 de enero del 2023 al 31 de diciembre del año 2013:

-La cantidad de beneficiarias por municipio fue: Esquipulas, 17 mujeres; San Jacinto, 111 mujeres; Quezaltepeque, 198 mujeres; Concepción Las Minas, 40 mujeres y Olopa, 34 mujeres.



Elaboración propia con datos del Instrumento de Caracterización de Beneficiarias (2023)

-Al inicio de la intervención, 52 mujeres estaban embarazadas. En la actualidad, al finalizar el proyecto, todas han dado a luz a sus hijos e hijas.

-Se realizaron más de 4000 visitas domiciliarias durante el tiempo de ejecución de la intervención.

-Se realizaron encuentros grupales para temas relacionados con la lactancia materna, higiene y cuidado de las mujeres durante el embarazo; también para la entrega de paquetes de alimentos, kits de higiene bucal, filtros de agua y kits de higiene.

-Con respecto a la app afinidata; 249 familias descargaron la aplicación en teléfonos móviles; 137 familias recibieron la guía impresa; esto representa un 96.5% de cobertura. Solamente con 14 familias se tuvo inconvenientes derivados sobre todo a cambios de domicilios sin reportar.

-Se entregaron 400 filtros de agua, 6000 bolsas de lentejas, 4800 bolsas de arroz fortificado, 896 paquetes de detergente líquido, 1000 bolsas de detergente en polvo, 3200 bolsitas de cloro, 6000 bolsitas de desinfectantes, 1600 cepillos dentales y 2000 pastas dentales oral b.

-Con fondos de Asociación Paz y Bien se otorgaron 126 consultas a mujeres beneficiarias del proyecto, 89 consultas pediátricas a hijos e hijas de las beneficiarias, 47 consultas de nutrición, 36 pruebas distintas de laboratorio y 172 medicamentos de distinta índole.

En el momento de presentar el informe, el estado del proyecto es finalizado. Eso significa que el 100% de las actividades se han ejecutado.

2. MEMORIA DEL PROYECTO LA VENTANA DE LOS MIL DÍAS

2.1 Mes de enero 2023

2.1.1 Visitas a los centros de salud y municipalidades

El proyecto inició con el acercamiento a los encargados y autoridades de los centros de salud y municipalidades de los municipios seleccionadas: Quezaltepeque, San Jacinto, Olopa, Concepción Las Minas y Esquipulas, a la vez, se dialogó con los presidentes de COCODE, explicándole a cada uno el objetivo del proyecto el cual se ejecutaría en una sinergia interinstitucional, luego se procedió a solicitar su apoyo para que comparten la información con relación a la base de datos de las madres que habitan en cada una de las comunidades y que cumplan con los requisitos antes mencionados.

La colaboración con los centros de salud fue sumamente importante, ya que ellos tienen bases de datos de las comunidades en cuanto, las mujeres embarazadas y los niños/as menores de dos años. Además, fue sumamente importante para que tuvieran conocimiento del proyecto y sus respectivas actividades.

2.1.2 Capacitación al facilitadores comunitarios y consejeras/os.

Brindando el seguimiento oportuno a la implementación del proyecto se realizó una capacitación en las instalaciones de Asociación Paz y Bien, dicha actividad se ejecutó en dos sesiones presenciales, en el primer encuentro se contó con el apoyo del equipo técnico de Fondo Unido de Guatemala quienes impartieron los conocimientos sobre la facilitación de las visitas domiciliarias a un facilitador y al 50% de las consejeras comunitarios.

En el segundo encuentro el equipo multidisciplinario de Paz y Bien se encargó de capacitar al segundo facilitador y el resto de consejeras comunitarios; cabe mencionar que la capacitación brindó la inducción y orientación que solventó las inquietudes de conocimiento de los participantes con respecto a las prácticas de higiene, alimentación y se enfatizó en la manera adecuada para realizar el primer acercamiento con las familias para el desarrollo del proyecto.



Fotografía 2: Primer taller sobre consejería y visitas domiciliarias. Salón Fr. Rafael Pozo

2.2 Mes de febrero 2023

2.2.1 Identificación de las familias e inicio de visitas domiciliarias

A partir de la información recopilada de las intervenciones realizadas con anterioridad, se procedió a identificar el domicilio de cada una de las madres, posteriormente se continuó con el levantamiento de datos utilizando 3 instrumentos esenciales los cuales fueron:

- Ventana de los mil días-United Way Guatemala
- Instrumento de caracterización (línea base)
- RPD1: Registro familiar de prácticas para vivir mejor

Con dichas herramientas se estableció la base de datos del proyecto que se compartió con ASORECH, a quienes correspondía presentar dicha base a los donantes del proyecto.

En la primera visita, a cada familia se le entregó una manta vinílica para que fuese colocada en un lugar visible y se le explicó a cada familia las tres secciones marcadas con diferentes colores, se le explicó el objetivo de los círculos tanto interno como externo y el contenido a llenar con la información general de la familia y de la persona que les iba a visitar mensualmente.

En esta primera visita, la dificultad más evidente fue que alguna de las madres no se encontraba en el domicilio por lo que se tuvo que visitar esos domicilios varias veces hasta lograr completar los tres instrumentos.

2.2.2 Análisis antropométrico

El análisis antropométrico es sumamente importante para determinar si existe riesgo de desnutrición en los niños y niñas. Además, permite tomar acciones que mejoren la nutrición de los mismos, de forma tal que puedan crecer en forma óptima.

Para dicha actividad, se convocó a una reunión a las madres del proyecto con sus respectivos hijos o hijas en los centros de convergencia de las diversas comunidades; el propósito de la reunión fue la realización de la medición del cuerpo del niño tomando en consideración medidas primarias (talla y peso) y secundarias (masa corporal).

Dicha actividad se llevó a cabo desde la Clínica de Nutrición del Consultorio Médico de Asociación Paz y Bien; la nutricionista preparó una maleta para trasladar el equipo antropométrico con facilidad a las comunidades. Dicha maleta contenía un tallímetro, báscula tipo salter, báscula digital, cintas de shakir y un infantómetro.

Una de las dificultades de esta actividad, fue que al menos el 13% de las mamás no pudieron asistir al encuentro; en ese caso, se les pidió una foto de la tarjeta de vacunación para registrar los datos de talla y peso que el Centro de Salud había registrado en ese mes.



Fotografía 3: Análisis antropométrico. Comunidad de Carrizal- Olopa

2.2.3 Capacitación sobre uso- entrega de filtros y paquetes de alimentos.

Asociación Buckner realizó una donación de alimentos y filtros de agua al proyecto. En ese sentido, Alberto Celada de dicha asociación brindó acompañamiento y capacitó a las mujeres de Carrizal en el municipio de San Jacinto y Chiramay del municipio de Quezaltepeque sobre la limpieza y mantenimiento de los filtros de agua. Aprovechó la ocasión para resolver dudas sobre este sistema y los beneficios de usarlo y cuidar el filtro.

En el encuentro, hizo una demostración con agua sucia colocándola en la cubeta para que la madre observará como se filtra el agua sucia para que salga limpia, a la vez el cómo instalarlo en el hogar, para ello se le entregó los materiales (tapa, recipiente de plástico, unidad filtrante, 1 llave, 2 empaques y 1 tuerca) para que de manera individual cada madre armará su filtro, la finalidad del mismo es que cada una de las familias tengan la oportunidad de purificar y consumir agua limpia en su domicilio y de esta manera evitar que sus hijos e hijas sufran de

enfermedades estomacales. Se aprovechó la reunión para hacer entrega del primero de tres paquetes de alimentos que se entregaron a las 400 familias beneficiadas.



Fotografía 4: Taller y entrega de filtros para purificar el agua, comunidad Carrizal

2.3 Mes de marzo 2023

2.3.1 Visitas domiciliarias para consejerías

En este mes se continuo con el acompañamiento a cada una de las familias beneficiarias del proyecto, a través de la ejecución de la segunda visita domiciliaria desarrollando el tema: Planificación familiar, enfatizando en lo importante que es utilizar de manera correcta los métodos de planificación esto con el fin de evitar embarazos seguidos en el hogar y concientizar a cada una de ellas con respecto al lapso de tiempo estimado (3 a 5 años) para no afectar la salud de la madre como la del bebé.

Además, se le brindó diversas sugerencias a la madre, invitando a las madres a que compartan tiempo de calidad en el período de la primera infancia del niño o la niña, contribuyendo de esta manera al crecimiento, desarrollo y estado emocional saludable del mismo en cada una de sus etapas.

2.3.2 Visita de monitoreo de Fondo Unido de Guatemala

El monitoreo es un momento clave durante la realización de las primeras actividades, permitiendo de esta manera verificar el cumplimiento de cada una de las prácticas enseñadas a las madres del proyecto. En ese sentido, el equipo de Fondo Unido de Guatemala visitó e hizo una supervisión a los facilitadores *in situ* a través de la observación de visitas domiciliarias a hogares seleccionados en las diferentes comunidades.

Permitiendo de esta manera conocer las deficiencias o fallas internas y las condiciones externas que pudieron haber afectado el proceso de las mismas o específicamente las experiencias logradas; derivado de ello, se obtuvo observaciones y sugerencias por parte de los representantes de Fondo Unido para mejorar la ejecución de las futuras visitas domiciliarias y así alcanzar con éxito lo planificado en la propuesta que se estaba desarrollando.

En esa ocasión se visitaron a 5 familias en tres comunidades diferentes. Dos de las comunidades eran de Quezaltepeque y una del municipio de San Jacinto. Se observó a dos consejeras y uno de los facilitadores.



Fotografía 5: Visita de monitoreo por parte de Fondo Unido Guatemala

2.3.3 Capacitación sobre Afinidata

La misión de Afinidata es empoderar a los niños y niñas de cualquier parte del mundo a través de iniciativas enfocadas en la primera infancia, capacitando a cada niño en todo el mundo para que desarrollen todo su potencial y moldeen sus aspiraciones futuras. En alianza con Fondo Unido implementó el uso de AFINIDATA con las madres de familia de la Ventana de los 1000 días. Dicha herramienta tecnológica es una tutora virtual que brinda lecciones de estimulación temprana para guiar a las madres asegurar el crecimiento y desarrollo sano como nutricional de sus hijos e hijas.

Por tanto, se procedió a capacitar a los facilitadores y consejeras comunitarias sobre AFINI exponiendo componentes puntuales con respecto ¿qué es?, ¿cómo se utiliza?, ¿qué beneficios obtendrán cada una de las madres del proyecto que la descarguen?

Asimismo, se le comunicó a cada uno de los participantes que la aplicación solo se puede utilizar con internet, por lo que era importante contar con una buena cobertura en el hogar. Teniendo presente que algunas comunidades no tienen señal de internet por cuestiones de geografía, se indicó que en el caso de la madre que tuviera inconvenientes con la conexión a internet o que no posee un teléfono inteligente (smartphone) se les proporcionará la guía visual diseñada, donde se presentan las mismas actividades de acuerdo con la edad de cada niño para que la madre pueda realizarla con su hijo, ayudando a fortalecer las diferentes áreas cognitivas, motor y lenguaje.

2.3.4 Asistencia médica a través del consultorio médico de Asociación Paz y Bien

La Asociación Paz y Bien es una entidad que tiene como principio esencial brindar y apoyar con servicios médicos y alimenticios a las personas que forman parte de los grupos vulnerables, por tal razón, para garantizar una mejor calidad de vida durante el desarrollo de esta fase se atendió seis casos los cuales fueron identificados y referidos por los facilitadores comunitarios al consultorio médico, donde los especialistas atendieron con una consulta gratuita en el área de pediatría y en nutrición fueron ingresados a programas donde se les beneficio y proporciono componentes nutritivos para su pronta recuperación.

Este servicio no forma parte del convenio que se suscribió con Fondo Unido de Guatemala, pero responde a la necesidad que tienen las madres de acceder a los servicios médicos de una

pediatra y nutricionista; ya que los centros de salud de los municipios seleccionados no tienen ninguna de esas especialidades.

2.3.4 Entrega de bolsas de alimentos

Nuevamente se elaboró una convocatoria en conjunto con la consejera y facilitadores comunitarios, para que las madres asistan a los diferentes centros de convergencia donde se les entregó la primera bolsa de alimento, que estaba conformada por los siguientes componentes nutricionales: Lentejas y Mana pack. De esta manera se mejorará la nutrición de las familias participantes del proyecto y se contribuiría a la prevención y disminución de la desnutrición en las diferentes comunidades.

2.4 Mes de abril 2023

2.4.1 Visitas domiciliarias para consejerías

Prosiguiendo con el acompañamiento a cada una de las familias beneficiarias del proyecto, en esta fase se llevó a cabo la visita abordando la práctica: Usamos y mantenemos limpia la letrina, tomando en consideración la situación de cada familia, en virtud, que en zonas rurales las personas orinan y defecan al aire libre lo que contamina el ambiente y pone en riesgo la salud del niño o la niña en el hogar.

Por tanto, se le motivó a la madre a poner en práctica el usar y mantener limpia su letrina porque de esta manera tendrá un espacio limpio, agradable, sano y sin peligro que proporcione el bienestar que merecen. Para finalizar, el facilitador comunitario le expreso que dicha práctica se estaría verificando en cada una de las visitas que se realizarán con el fin de monitorear si cumple o no con la misma.

Además, se abordó la temática “Como mejor y tomo mis vitaminas cuando estoy embarazada” con las madres que se encuentran embarazadas con el objetivo de que pongan en práctica dichas orientaciones. Se le indicó la importancia de que la embarazada necesita comer bien para que el bebé nazca sano y fuerte. La embarazada necesita alimentarse mejor que antes para no desnutrirse y estar fuerte y con energía a la hora del parto y para dar el pecho.

2.4.2 Instalación y entrega de guías de afinada a madres del proyecto

Asimismo, durante la tercera visita se procedió a informar a las madres beneficiarias que se instalaría la aplicación de AFINIDATA a quienes contaban con un teléfono celular, para que semanalmente aprendieran con una tutora virtual que les proporcionará, recetas nutricionales, actividades y lecciones de estimulación temprana que ayudan alcanzar el máximo desarrollo cognitivo y motor en la primera infancia de su hijo e hija.

Es importante indicar que se detectaron algunas dificultades que fueron compartidas al equipo de Fondo Unido; entre las dificultades mencionadas estaban: los teléfonos que se registraron en la línea de tiempo pertenecen a los esposos o parejas de las beneficiarias, esto dificultó la descarga de la app; en otros casos tenían teléfono, pero no señal en su comunidad, solo tienen señal cuando bajan al pueblo y una tercera dificultad fue el cambio de domicilio de algunas de las beneficiarias.



Fotografía 6: Entrega de guía impresa de Afinidata

Por otro lado, al porcentaje de madre beneficiaria que no tenía acceso a la tecnología, se le entregó una guía impresa, para que realicen los ejercicios propuestos diseñados para la etapa de su hijo o hija y así compartir tiempo de calidad con sus hijos para contribuir con su bienestar emocional, psicológico y familiar. Para finalizar, se resolvieron cada una de las dudas que tenía cada madre con relación al uso de la aplicación.

2.5 Mes de mayo 2023

2.5.1 Visitas domiciliarias quinta fase

En esta línea, los facilitadores comunitarios desarrollaron la cuarta mentoría, donde se enfatizó la práctica: Mantener a niñas y niños en ambientes separados de animales, la finalidad de la práctica es que la madre comprenda que en el hogar los animales deben tener su espacio (corral o barrera) para desplazarse y no estar donde los niños o niñas juegan porque ellos se meten las manos sucias a la boca.

Por ello, se concientizó a la madre sobre lo importante que es actuar con cuidados precisos y se le recomendó mantener los ambientes limpios para que de esta manera se evite la propagación de bacterias o enfermedades que dañen la salud de las niñas y niños, porque cuando eso pasa los peques de la casa se desnutren, por lo que no crecen bien y sano.

También se compartió con las mujeres embarazadas la práctica “Voy a 4 o más controles prenatales al servicio de salud”. Se enfatizó la importancia de la práctica indicando que, en los controles, el personal de salud examina a la embarazada para saber que el embarazo va bien; ya que, si el personal de salud identifica que algo no va bien, es momento para tomar acción. Además, también ofrece vacunas contra el tétano y entrega vitaminas

2.5.2 Entrega de filtros a madres beneficiarias del proyecto de la ventana

Cumpliendo con las actividades de donaciones, se reunió a cada una de las madres a las que no se les había entregado el eco filtro (tapa, recipiente de plástico, unidad filtrante, 1 llave, 2 empaques y 1 tuerca) del cual eran beneficiadas, en esta ocasión los facilitadores comunitarios de Asociación Paz y Bien fueron los encargados de brindar una pequeña inducción de

aprendizajes acerca del uso y mantenimiento adecuado que debían darle al filtro cada cierto tiempo en su hogar.

De esta manera se estaba contribuyendo a que cada familia en la zona rural no le falte y posea el acceso a purificar y consumir agua limpia en su domicilio a través de dicho dispensador, esto también ayudará a minimizar los riesgos para la salud al tomar un líquido más puro. Por último, se le expresó a la madre que en las siguientes visitas se estaría supervisando si le dan un buen uso y cumplen con el mantenimiento del mismo.

2.5.3 Entrega de bolsas de alimentos

En esta fase los facilitadores comunitarios, reiteradamente convocaron a los consejeros y madres beneficiarias para que hicieran acto de presencia en los diferentes centros de convergencia donde se les proporcionaría la segunda bolsa de alimento, la cual estaba preparada con los mismos nutrientes alimenticios (Lentejas y Mana pack), el propósito de la donación es que cada familia tenga la oportunidad de alimentarse adecuadamente, especialmente los niños y niñas quienes están propensos a sufrir la desnutrición en las zonas rurales de los municipios.



Fotografía 7: Entrega de paquetes de alimentos, comunidad Carrizal

2.6 Mes de junio 2023

2.6.1 Visitas domiciliarias sexta fase

Se llevó a cabo la quinta visita domiciliaria, abordando la temática: Nos lavamos las manos con agua y jabón, para explicar dicha práctica se les preguntó a las madres ¿cómo se lava las manos? ¿puede mostrarme dónde se lava las manos? Luego del espacio de intercambio de ideas, se le aconsejó la importancia que tiene lavarse las manos en momentos claves como: antes de cada comida, después de salir del sanitario, al cambiar el pañal sucio de su bebé, entre otros, tomando en cuenta que a través de esta práctica fácil se previene enfermedades estomacales y se protegen a cada uno de los miembros de la familia, primordialmente a los niños y niñas.

También se llevó a cabo la consejería “Reconocemos las señales de peligro durante el embarazo y el parto” Se le indicó a cada madre que: no se pueden evitar o anticipar algunas las emergencias o complicaciones durante el embarazo, el parto o después del parto. Pero es fundamental conocer las señales de peligro ayuda a tomar decisiones pronto sobre qué hacer para reconocer a tiempo una señal de peligro e ir pronto al servicio de salud puede salvar la vida de la mujer o del recién nacido.

2.6.2 Segundo análisis antropométrico

En esta etapa del proyecto se consideró preciso ejecutar otro análisis antropométrico de seguimiento, para ello, se elaboró una asamblea con las madres y sus hijos que son beneficiarios en los diferentes centros de convergencia, la especialista en el área de nutrición que forma parte del equipo técnico de la Asociación, derivado de los resultados obtenidos con el diagnóstico anterior se empezó reevaluando la medición del cuerpo del niño tomando en consideración medidas primarias (talla y peso) y secundarias (masa corporal).

Esta acción de control permitió observar el avance y recuperación del estado nutricional de cada uno de los niños identificados que habitan en las diferentes comunidades en las que se estaban interviniendo, a la vez se verificó el impacto de las prácticas en pro del crecimiento de los niños y niñas.

Una de las dificultades de esta actividad, fue que algunas madres no pudieron asistir al encuentro; en ese caso, se les pidió una foto de la tarjeta de vacunación para registrar los datos de talla y peso que el Centro de Salud había registrado en ese mes.

2.6.3 Entrega de bolsas de alimentos

Se continuo con la entrega de la segunda bolsa de alimentos a las familias que aún no la habían recibido. Sobre todo, en las comunidades más alejadas; las dos comunidades de Olopa y las comunidades Agua Zarca de San Jacinto y Peñazco de Esquipulas.

2.7 Mes de julio 2023

2.7.1 Visitas domiciliarias séptima fase

Se efectuó la sexta mentoría y acompañamiento en el domicilio de las beneficiarias, donde se les presentó la práctica: Usamos agua hervida o clorada para tomar, la intención fue explicar como la madre puede purificar su agua, hirviéndola o agregando unas gotas de cloro específicamente la que depositan y guardan en el filtro, porque de esta manera se asegurará que toda la familia consumirá el líquido puro, garantizando un hogar libre de enfermedades. Se aprovechó para verificar que estuvieran usando los filtros correctamente y hayan realizado su respectiva limpieza.

Se hizo una retroalimentación de las prácticas anteriores y se verifica que realmente se estén cumpliendo en cada una de las familias beneficiadas. Además, se insta que las familias estén utilizando la aplicación de Afinidata.

También se llevó a cabo la consejería “En la familia ayudamos a la embarazada con el oficio pesado”. Se hace una plática sobre las implicaciones del trabajo pesado ya que le puede ocasionar dolor de cintura, una caída o un aborto y es necesario que la embarazada tenga energía para el momento del parto y para la lactancia. Conversando sobre esta práctica conocimos el caso de una mujer del programa que sufrió un aborto, precisamente, cargando leña para su casa.

Ella indicaba que hubiese sido importante esa plática antes; ella llevaba 15 días de haber sufrido ese aborto.

2.7.2 Visita de monitoreo de Fondo Unido y Afinidata

El día 21 de julio el equipo técnico de Fondo Unido y Afinidata realizó una visita de supervisión para verificar el cumplimiento del proyecto y sus objetivos. Se realizaron visitas domiciliarias en las comunidades del municipio de Quezaltepeque.



Fotografía 8: Visita de monitoreo de Fondo Unido, comunidad de Guacamayas

2.7.3 Entrega de bolsas de alimentos

En este mes se inició la entrega del tercer paquete de alimentos a las familias beneficiarias del proyecto. Por eso, se reunió a los consejeros y madres que forman parte de la propuesta en los diferentes centros de convergencia, para entregarles una tercera bolsa de alimento que contiene Lentejas y arroz fortificado.

2.7.4 Entrega de vitamina C

Se recibió una donación de vitamina C por parte de Fondo Unido de Guatemala y se procedió a su distribución. En ese sentido, se entregó vitamina C a las madres que no estaban embarazadas o dando lactancia. El tratamiento dura un mes, una pastilla por día; por eso a cada madre se le entregaron 3 sobres que contienen 12 pastillas cada sobre.



Fotografía 9: Entrega de vitamina C, comunidad de Lomas Abajo- San Jacinto

2.8 Mes de agosto 2023

2.8.1 Visitas domiciliarias por consejería

El objetivo de esta visita es fomentar la importancia de participar en un grupo organizado de la comunidad, esto para lograr el desarrollo e integración de las familias en su comunidad. A través

de esta práctica tiene un rol protagonista en su contexto, a la vez será una oportunidad para mejorar sus condiciones de salud y vida,

También se dialogó sobre la práctica “Preparamos un plan de parto y un plan de emergencia familiar”. Se indica que no se puede evitar muchas de las emergencias que pueden surgir durante el embarazo y parto. Pero es importante tener un plan para evitar demoras en caso de señales de peligro. Esto puede salvar la vida de la mujer o del bebé. Se instó a tener un plan para el momento del parto. Además, se le dio seguimiento a Afinidata

2.8.2 Seguimiento a niños con riesgo de desnutrición

Derivado al análisis antropométrico se detectaron 16 niños con riesgo de desnutrición, la mayoría de los casos en el municipio de Olopa, de los cuales se remitieron al departamento de nutrición donde se les dio un seguimiento nutricional adecuado para mejorar su situación. Además de compartir el listado con la encargada del centro de salud de la comunidad.

Los niños y niñas detectados se inscribieron el Programa de Lucha contra la Desnutrición, y con fondos de Asociación Paz y Bien se les empezó a entregar Incaparina y el seguimiento por la nutricionista de la Asociación.

2.8.3 Entrega de kit de limpieza



Fotografía 10: Entrega de kits de higiene, comunidad Caulotes

Los kits de higiene contenían insumos para la limpieza de la casa, para mantener la letrina limpia; para lavar ropa. En sí, contribuyeron a las prácticas 2, 3 y 4 de la Rueda de Prácticas. La distribución se llevó a cabo durante todo el mes.

2.9 Mes de septiembre 2023

2.9.1 Visitas domiciliarias por consejería

Se hizo una síntesis de todas las prácticas que se habían trabajado. Se preguntó en qué les estaban ayudando esas prácticas y si han encontrado avances en sus hogares a partir de la realización de las mismas. Se hizo notar los avances que lograron y dónde podrían seguir trabajando para lograr los objetivos del proyecto.



Fotografía 10: Visita de consejería, comunidad Plan de Pito

2.9.2 Entrega de Kit de higiene bucal

La higiene bucal consiste en la rutina diaria que se dedica todos los días, en varias ocasiones, a cuidar de la higiene de tus dientes. Es un hábito que se adquiere desde la niñez con la ayuda de los padres y/o madres y que se sostiene en el tiempo.

La buena higiene bucal proporciona la tranquilidad de tener una dentadura sana, previniendo algunos problemas como la aparición de caries, la halitosis, gingivitis, etc. Para tener una correcta higiene bucal es imprescindible cepillar tus dientes cada día.

El problema para algunas familias de comunidades rurales es el acceso a la compra de pastas dentales o cepillos; es por eso que habiendo recibido una donación de pastas y cepillos dentales se procedió a elaborar un cronograma de entrega y se procedió a iniciar la distribución de los paquetes a las madres beneficiarias del proyecto.

2.9.3 Visita de monitoreo de Fondo Unido

El día 27 de septiembre se contó con la presencia de un representante de fondo unido para la realizar una evaluación y monitoreo sobre el desarrollo del proyecto y ver los avances que ha tenido el mismo.

Se hicieron visitas a las comunidades para participar de las consejerías; además se sostuvo un encuentro con los consejeros/as y facilitadores del proyecto.

2.9.4 Asistencia médica a través del consultorio médico de Asociación Paz y Bien

La Asociación Paz y Bien es una entidad que tiene como principio esencial brindar y apoyar con servicios médicos y alimenticios a las personas que forman parte de los grupos vulnerables, por tal razón, para garantizar una mejor calidad de vida durante el desarrollo; se atendieron 8 casos los cuales fueron identificados y referidos por los facilitadores comunitarios al consultorio médico, donde los especialistas atendieron con una consulta gratuita en el área de pediatría y en nutrición. También se otorgaron medicamentos y exámenes de laboratorio.

2.10 Mes de octubre 2023

2.10.1 Visitas domiciliarias por consejerías

Se conversó sobre la lactancia materna exclusiva a través de la consejería “Doy pecho, sólo pecho, hasta los 6 meses”. Se reflexionó sobre la importancia de la leche materna; indicando que: La leche materna tiene todo el líquido y alimento que el bebé necesita desde el nacimiento hasta los 6 meses de edad. Dar sólo pecho hasta los 6 meses protege al bebé contra varias enfermedades como gripes y diarreas. La madre pasa protección al bebé a través de su leche. Dar sólo pecho ayuda a ahorrar dinero. La leche materna siempre está lista para usar.

Sobre esos aspectos se conversó con cada madre y al final se les invitó a tener esas consideraciones.

2.10.2 Entrega de kit de higiene bucal

Se continuo con la distribución de los kits de higiene bucal en las comunidades más alejadas que están ubicadas en Olopa, San Jacinto y Esquipulas.

2.10.3 Asistencia médica a través del consultorio médico de Asociación Paz y Bien

La Asociación Paz y Bien es una entidad que tiene como principio esencial brindar y apoyar con servicios médicos y alimenticios a las personas que forman parte de los grupos vulnerables, por tal razón, para garantizar una mejor calidad de vida durante el desarrollo; se atendieron 5 casos los cuales fueron identificados y referidos por los facilitadores comunitarios al consultorio médico, donde los especialistas atendieron con una consulta gratuita en el área de pediatría y en nutrición. También se otorgaron medicamentos y exámenes de laboratorio.

2.11 Mes de noviembre del 2023

2.11.1 Visitas domiciliarias por consejerías

Se llevó a cabo la consejería “Cuidamos al recién nacido y reconocemos señales de peligro”, dicha consejería es sumamente importante ya que las madres de familia acostumbran llevar a sus hijos e hijas al médico cuando ya tiene varios días enfermo.

Se les indicaba que no se pueden evitar emergencias o complicaciones en un recién nacido. Por eso, es muy importante estar preparados para la posibilidad de una emergencia y conocer las señales de peligro ayuda a evaluar la situación y tomar pronto una decisión sobre qué hacer.

Se hizo hincapié en la necesidad que, ante cualquier eventualidad, debe acudir al centro de salud más cercano. Además, se le dio seguimiento a Afinidata.

2.11.2 Asistencia médica a través del consultorio médico de Asociación Paz y Bien

La Asociación Paz y Bien es una entidad que tiene como principio esencial brindar y apoyar con servicios médicos y alimenticios a las personas que forman parte de los grupos vulnerables, por tal razón, para garantizar una mejor calidad de vida durante el desarrollo; se atendieron 8 casos los cuales fueron identificados y referidos por los facilitadores comunitarios al consultorio médico, donde los especialistas atendieron con una consulta gratuita en el área de pediatría y en nutrición. También se otorgaron medicamentos y exámenes de laboratorio.

2.12 Mes de diciembre 2023

2.12.1 Visitas domiciliarias por consejerías

En esta consejería se trabajó sobre la temática “Doy alimentos al niño/a de acuerdo a su edad”. Acá se empezó preguntando sobre los alimentos que consumen sus hijos desde los 6 meses hasta los dos años; luego se conversó sobre los tipos de alimentos que pueden consumir conforme van creciendo.

6-8 meses: Al cumplir los 6 meses, comienza a dar comidas, además de leche materna. Cada vez que da de comer al niño o niña, da comidas machacadas, suaves, y espesas. Le puede dar verduras y frutas machacadas; tortilla deshecha con frijol molido espeso. Alimentar al niño o niña 2 a 3 veces al día.

9-11 meses: Además de leche materna, a los 9 meses puede dar alimentos en trocitos. Da varios tipos de alimentos, incluyendo una comida de origen animal, como: huevos, queso, carne, pollo, hígado o pescado seco cada día. Alimentar al niño o niña 3 a 4 veces al día.

12-23 meses: Continuar con la leche materna y dar alimentos picados, cortados o enteros, antes de dar pecho u otros líquidos. Da varios tipos de alimentos, todos los que haya en la casa, incluyendo una comida de origen animal, como: huevos, queso, carne, pollo, hígado o pescado seco cada día. Alimentar al niño o niña 4 a 5 veces al día



Fotografía 10: Visita de consejería, comunidad Caulotes

Además, se aprovechó la visita domiciliaria para verificar que están usando correctamente los filtros de agua y para hacer el monitoreo de la app afinidata.

3. IMPACTO DEL PROYECTO

3.1 Evaluación del estado nutricional de los niños y niñas

Se utilizaron datos de 334 niños/as para este análisis. Los datos originales, incluyendo nombre, municipio, fecha de nacimiento, peso y talla, fueron recolectados en un documento Excel por trabajadores sociales y nutricionistas empleados en Paz y Bien. Se utilizó 1 de marzo 2023 como fecha de medición para todos los participantes, ya que la talla y el peso se recogieron alrededor de este tiempo.

Para el análisis se utilizó el paquete R “zscorer” que utiliza los estándares de la OMS para calcular las puntuaciones z de la talla para la edad, el peso para la edad y el peso para la altura. Las tablas originales del análisis de datos se exportaron como archivos .csv y los resultados se formaron en la siguiente tabla de Word para su presentación.

Los datos para contrastar el avance fueron recolectados desde finales del mes de junio y primera quincena del mes de julio; el análisis de los mismos se realizó en la segunda quincena del mes de julio. En la siguiente tabla se presentan los datos después de hacer la comparación de los datos en dos momentos distintos; es preciso indicar que solamente se están considerando los casos descubiertos de desnutrición crónica y de desnutrición aguda, sobre esos hallazgos se ha sacado el global. Se detectaron 4 casos de desnutrición crónica y 13 casos de desnutrición aguda; de un registro de 334 niños/as.

Municipio	D. CRÓNICA		D. GLOBAL		D. AGUDA	
	Línea Base	E. Final	Línea Base	E. Final	Línea Base	E. Final
Esquipulas	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Quezaltepeque	0.5%	0%	1.8%	0%	2.7%	0%
Olopa	4.2%	0%	1.2%	0.6%	12.5%	8.3%
Concepción Las Minas	0%	0%	0.3%	0%	2.7%	0%
San Jacinto	2.7%	0%	1.8%	0%	5.3%	0%
Total General	7.4%	0%	5.1%	0.6%	23.2%	8.3%

Tabla 1: Elaboración propia con datos recopilados de la evaluación antropométrica realizada en dos momentos (2023)

3.1.1 Desnutrición crónica

Al momento de hacer el diagnóstico nutricional, con respecto a la desnutrición crónica se detectaron:

- 1 caso en el municipio de Quezaltepeque
- 1 caso en el municipio de Olopa
- 2 casos en el municipio de San Jacinto

Se procedió a informar al centro de salud (Centro de convergencia comunitario) para que pudiesen acompañar a las familias; además se ingresaron al Programa Nutricional de Asociación Paz y Bien para seguimiento desde la Clínica de Nutrición. Al realizar nuevamente la medición, los tres niños habían salido de la desnutrición, aunque aun se les da acompañamiento desde la Clínica de Nutrición de Asociación Paz y Bien.

3.1.2 Desnutrición Aguda

Al momento de hacer el diagnóstico nutricional, con respecto a la desnutrición aguda se detectaron:

- 5 casos en el municipio de Quezaltepeque
- 3 casos en el municipio de Olopa
- 4 casos en el municipio de San Jacinto
- 1 caso en el municipio de Concepción Las Minas

Se procedió a informar al centro de salud (Centro de convergencia comunitario) para que pudiesen acompañar a las familias; además se ingresaron al Programa Nutricional de Asociación Paz y Bien para seguimiento desde la Clínica de Nutrición. Al realizar nuevamente la medición, 11 de los niños/as identificados salieron del cuadro de desnutrición, pero lamentablemente aun permanecían en desnutrición 2 niños de Olopa; estos aun reciben seguimiento desde la Clínica de Nutrición de Asociación Paz y Bien.

3.1.3 Desnutrición global

Al momento de hacer el diagnóstico nutricional, con respecto a la desnutrición global se detectaron:

- 6 casos en el municipio de Quezaltepeque
- 4 casos en el municipio de Olopa
- 6 casos en el municipio de San Jacinto
- 1 caso en el municipio de Concepción Las Minas

En total habían 17 casos de desnutrición de un total de 334 niños y niñas registradas en la evaluación inicial; de los cuales solamente estaban vigentes dos casos de desnutrición aguda, lo que representa el 0.6% del total de los niños/as ingresadas.

4. INSTALACIÓN DE CAPACIDADES

La Ventana de los 1000 días es una oportunidad para desarrollar capacidades blandas que permiten un desarrollo sano e integral de los niños y niñas. La implementación de la Ventana se realiza a través de visitas domiciliarias. Para ello, en la primera consejería se entrega la rueda y se les solicita que la coloquen en un lugar visible de la casa; cada una de las prácticas representa un espacio de aprendizaje para toda la familia. Cada una de las prácticas tiene como finalidad mejorar la salud y nutrición de las madres y los niños/as en el período de los primeros 1000 días.

Se trabajó con una guía, en dicha guía se encuentran sugerencias para explicar a las familias cada una de las prácticas, además es importante recalcar que la metodología es aprender-haciendo, esto significa que el facilitador solo guie el proceso y la familia es responsable de su propio aprendizaje. El tiempo estimado en cada una de las visitas realizadas es aproximadamente de 45 minutos por familia, dicho tiempo se empleaba dando consejería de las 19 prácticas que conforman la Ventana.

4.1 Cambios de comportamientos, prácticas para todos los días

La Rueda de Prácticas para Vivir Mejor (RDP1) es una herramienta de apoyo para quien hace la visita y tiene como objetivo registrar el diagnóstico inicial de la situación de las prácticas en la primera visita; también permite registrar los compromisos que cada familia está asumiendo en cada visita. Dicho registro es fundamental para dar seguimiento; además permite evaluar gradualmente los cambios de comportamiento de las familias, el fin último del proyecto.

Se presenta el cuadro final de las visitas consideradas en el análisis posterior. Es importante indicar que en la primera visita se registraron 402 visitas; pero por diversas razones, algunas se fueron retirando durante el proceso.

Nº visita	1era	2da	3ra	4ta	5ta	6ta	7ma	8va	9na	10ma
Cantidad de registros	402	390	382	378	370	359	355	349	342	342
Porcentaje	100%	97%	95%	94%	92%	89%	88%	87%	85%	85%

Tabla 2: Elaboración propia con datos del RDPI registrados en el link telefónico (2024)

Entre las razones que hubo para que las mujeres se retiraran o perdiésemos el contacto con ellas están:

- Cambio de domicilio fuera del municipio.
- Cambio de domicilio por miedo a represalias (caso de triple asesinato en Quezaltepeque, mismo que se reportó a Fondo Unido en su debido momento).
- Migración interna para cortar café en otros municipios.
- En casos específicos, esperaban recibir dinero por parte del proyecto, como sucede en otras intervenciones comunitarias llevadas a cabo por otras organizaciones.

Los datos de la tabla 2 fueron tomados del link telefónico ya que la tabla proporcionada por Fondo Unido el día miércoles 21 de febrero del 2024 y que no estaba actualizada. A continuación, agrego un ejemplo:

* Agregar foto de la familia durante la conversación con el consejero, en el huerto, utilizando el filtro, consumiendo atol, lentejas o arroz

Click here to upload file. (< 5MB)

Nombre de la madre:
Evelyn Yesenia

Apellido de la madre:
Ventura Pérez

Edad de la madre:
21

DPI o DNI de la madre:
3387036242009

Celular de la madre:
38592448

Dirección completa:
Nochan Quezaltepeque

Visita a realizar: 12

* fecha de la visita

Fotografía 11: Captura de pantalla de visitas realizadas

Evelyn Yesenia Ventura Pérez tiene asignado el código 634; en la base de datos compartida solo tiene registradas 9 visitas; pero como se puede apreciar en la captura de pantalla, a la fecha a ella le corresponde la visita 12. Eso significa que ha recibido 11 visitas, dos de las cuales no se reflejan en la tabla de datos compartidas en la fecha antes mencionada.

A continuación, se detalla la síntesis de las prácticas para la familia que se deben realizar todos los días

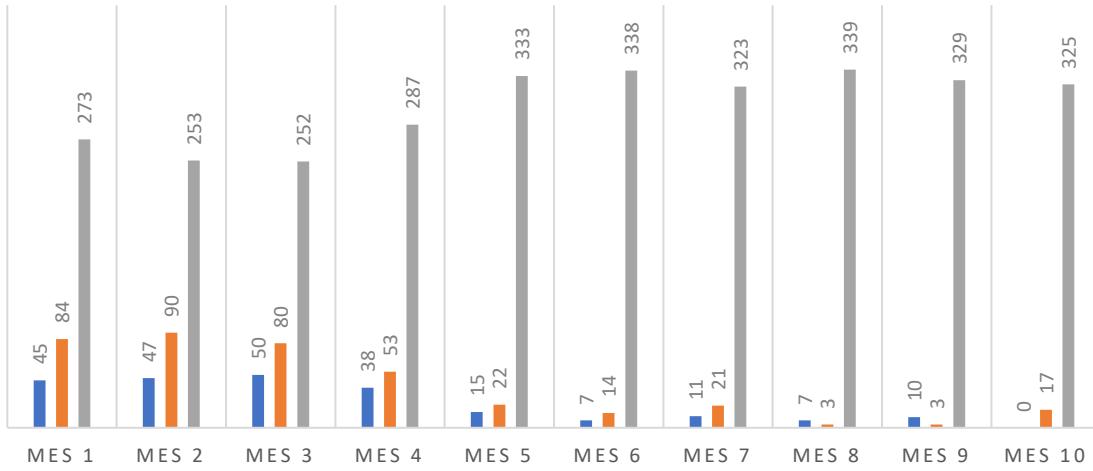
4.1.1 Planificamos nuestra familia para no tener embarazos seguidos

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	11%	12%	13%	10%	4%	2%	3%	2%	3%	0%
Ya lo hace en parte	21%	23%	21%	14%	6%	4%	6%	1%	1%	5%
Ya lo hace	68%	65%	66%	76%	90%	94%	91%	97%	96%	95%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

PRÁCTICA 1: PLANIFICAMOS LA FAMILIA PARA NO TENER EMBARAZOS SEGUIDOS

■ Falta por hacer ■ Lo hace en parte ■ Ya lo hace



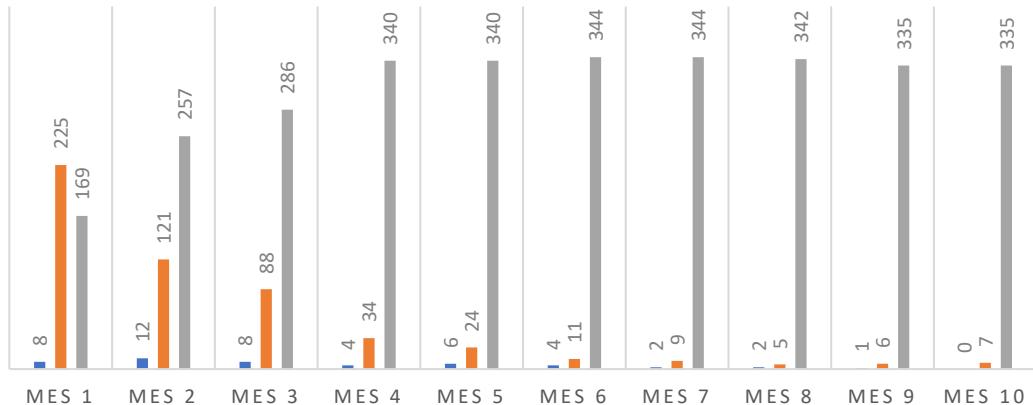
4.1.2 Usamos y mantenemos limpia la letrina

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	2%	3%	2%	1%	1.5%	1%	0.5%	0.6%	0.4%	0%
Ya lo hace en parte	56%	31%	23%	9%	6.5%	3%	2.5%	1.4%	1.6%	2%
Ya lo hace	42%	66%	75%	90%	92%	96%	97%	98%	98%	98%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

PRÁCTICA 2: USAMOS Y MANTENEMOS LIMPIA LA LETRINA

■ Falta por hacer ■ Lo hace en parte ■ Ya lo hace



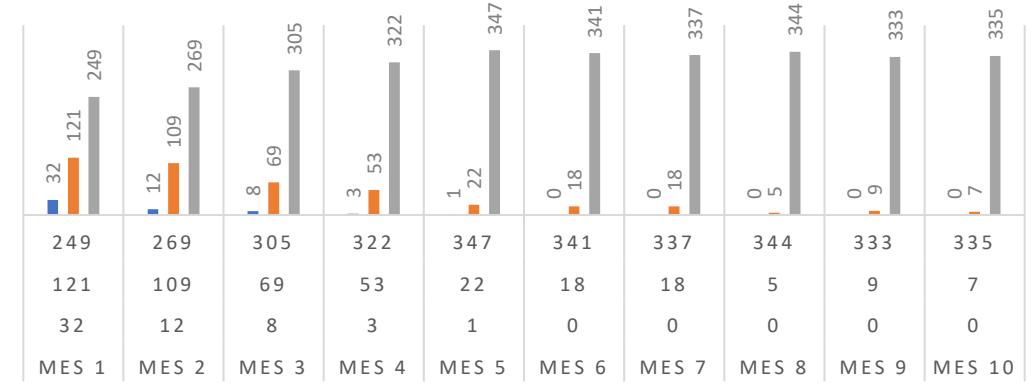
4.1.3 Mantenemos a niños y animales en ambientes separados

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	8%	3%	2%	0.8%	0.3%	0%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace en parte	30%	28%	18%	14%	6%	5%	5%	1.5%	2.5%	2%
Ya lo hace	62%	69%	80%	85.2%	93.7%	95%	95%	98.5%	97.5%	98%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

PRÁCTICA 3: MANTENEMOS A NIÑOS Y ANIMALES SEPARADOS

■ Falta por hacer ■ Lo hace en parte ■ Ya lo hace



4.1.4 Nos lavamos las manos con agua, jabón o cenizas

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	4%	1%	0%	0%	0.3%	0%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace en parte	40%	15%	7%	5%	5%	4%	5%	3%	2%	2%
Ya lo hace	56%	84%	93%	95%	95%	96%	95 %	97%	98%	98%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)



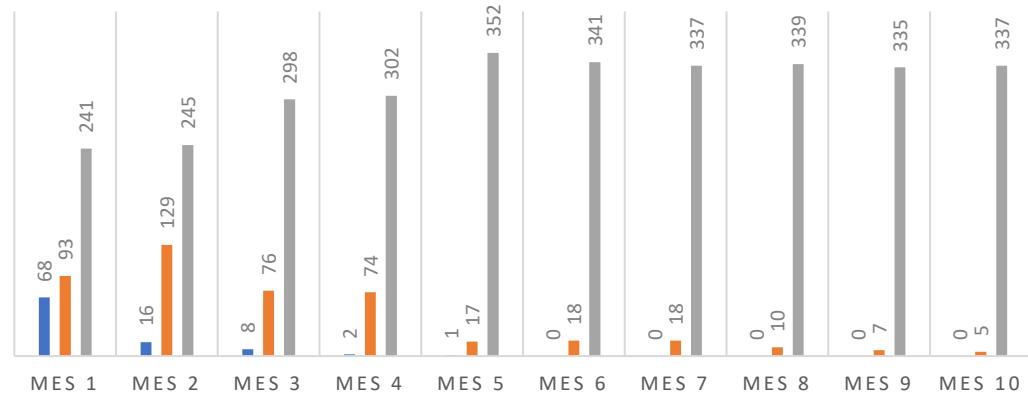
4.1.5 Usamos agua hervida o clorada para tomar

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	17%	4%	2%	0.5%	0.3%	0%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace en parte	23%	33%	20%	19.5%	4.7%	4%	5%	3%	2%	1.5%
Ya lo hace	60%	63%	78%	80%	95%	96%	95%	97%	98%	98.5%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

PRÁCTICA 5: USAMOS AGUA HERVIDA O CLORADA PARA TOMAR

■ No lo hace ■ Lo hace en parte ■ Ya lo hace



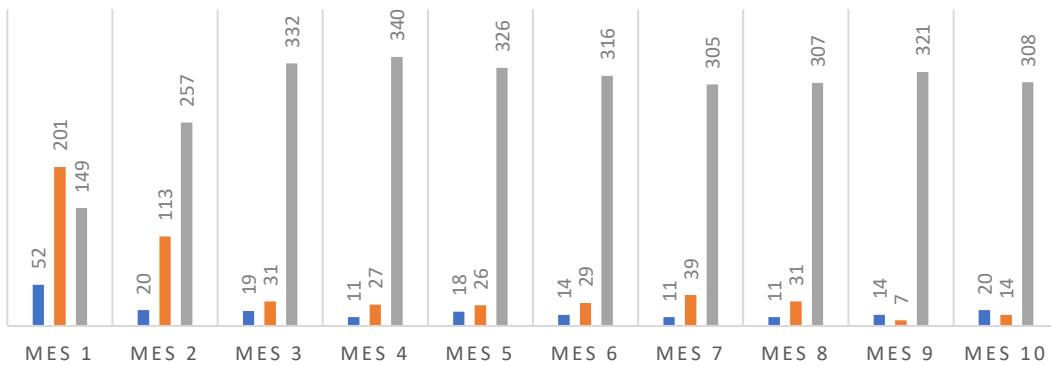
4.1.6 Las embarazadas y los niños nos alejamos del humo para evitar enfermedades respiratorias

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	13%	5%	5%	3%	5%	4%	3%	3%	4%	6%
Ya lo hace en parte	50%	29%	8%	7%	7%	8%	11%	9%	2%	4%
Ya lo hace	37%	66%	87%	90%	88%	88%	86%	88%	94%	90%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

PRÁCTICA 6: NOS ALEJAMOS DEL HUMO PARA EVITAR ENFERMEDADES

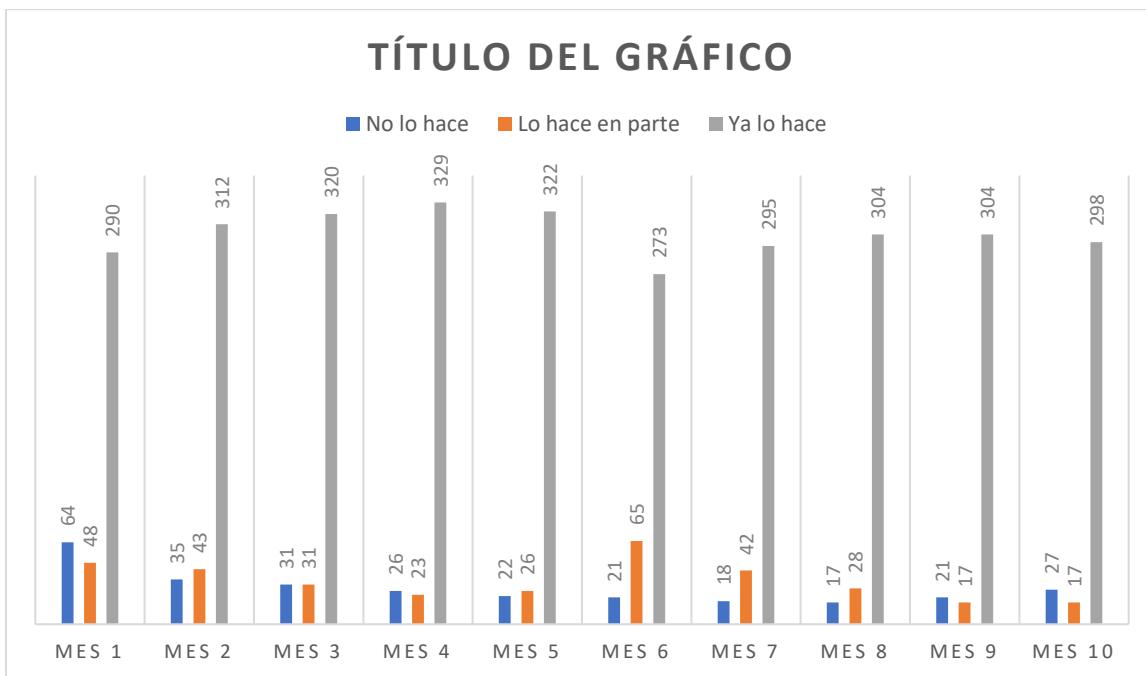
■ No lo hace ■ Lo hace en parte ■ Ya lo hace



4.1.7 Participo en un grupo organizado de la comunidad y me siento cómoda hablando en público

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	16%	9%	8%	7%	6%	6%	5%	5%	6%	8%
Ya lo hace en parte	12%	11%	8%	6%	7%	18%	12%	8%	5%	5%
Ya lo hace	72%	80%	84%	87%	87%	76%	83%	87%	89%	87%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)



4.2 Prácticas relacionadas con la maternidad

A continuación, se detallan los datos sobre las consejerías relacionadas con la maternidad; todos los cuidados que debe tener la mujer desde el momento que sabe que está embarazada. Estas consejerías son 5 encuentros.

4.2.1 Como mejor y tomo mis vitaminas cuando estoy embarazada

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
-----------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	------

Falta por hacer	0.4%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace en parte	0.4%	0.5%	0.2%	0.2%	0%	0.3%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace	99.2%	99.5%	99.8%	99.8%	100%	99.7%	100%	100%	100%	100%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

4.2.2 Voy a 4 o más controles prenatales al servicio de salud

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	0.4%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace en parte	0.4%	0.5%	0.5%	0.5%	0%	0.3%	0.2%	0%	0%	0%
Ya lo hace	99.2%	99.5%	99.5%	99.5%	100%	99.7%	99.8%	100%	100%	100%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

4.2.3 Reconocemos las señales de peligro durante el embarazo y el parto

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	0.4%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace en parte	2.9%	1%	0.2%	0%	0%	0.3%	0.2%	0%	0%	0%
Ya lo hace	96.5%	99%	99.8%	100%	100%	99.7%	99.8%	100%	100%	100%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

4.2.4 En la familia ayudamos a la embarazada con el oficio pesado

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	0%	0.2%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace en parte	2.4%	0.2%	0.2%	0%	0%	0.3%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace	97.6%	99.6%	99.8%	100%	100%	99.7%	100%	100%	100%	100%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

4.2.5 Preparamos un plan de parto y un plan de emergencia familiar

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	0.2%	0%	0.2%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace en parte	4.4%	0.7%	0.2%	0.2%	0%	0.3%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace	95.4%	99.3%	99.6%	99.8%	100%	99.7%	100%	100%	100%	100%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

4.3 Prácticas relacionadas a los primeros dos años del hijo/a

A continuación, se detallan las prácticas que corresponden al cuidado del hijo o hija durante los primeros dos años de vida

4.3.1 Doy pecho, sólo pecho, hasta los 6 meses

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	1.2%	0.5%	0.5%	0%	0.9%	0%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace en parte	1.2%	1.2%	0.5%	0.2%	0.6%	0.6%	0.8%	0.6%	0%	0%
Ya lo hace	97.6%	98.3%	99%	99.8%	98.5%	99.4%	99.2%	99.4%	100%	100%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

4.3.2 Cuidamos al recién nacido y reconocemos señales de peligro

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	0.4%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace en parte	1.9%	0.2%	0.5%	0.2%	0%	0%	0.2%	0%	0%	0%
Ya lo hace	97.7%	99.8%	99.5%	99.8%	100%	100%	99.8%	100%	100%	100%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

4.3.3 Doy alimentos al niño/a de acuerdo a su edad

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	0.2%	0.2%	0.2%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace en parte	4.9%	5.1%	6.4%	4.1%	4.2%	3.1%	3.1%	1.9%	0.4%	1.4%
Ya lo hace	94.9%	94.7%	93.4%	95.9%	95.8%	96.9%	96.9%	98.1%	99.6%	98.6%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

4.3.4 Pongo vitaminas en polvo en la comida de mi niño/a

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	3.7%	1.8%	4.9%	1.6%	3%	0.3%	0.2%	0%	0%	0%
Ya lo hace en parte	7.7%	6.9%	6.2%	5.8%	6.4%	6.7%	4.5%	3.5%	5%	2.8%
Ya lo hace	88.6%	91.3%	88.9%	92.6%	90.6%	93%	95.3%	96.5%	95%	97.2%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

4.3.5 Llevamos a nuestro niño/a cada mes al servicio de salud

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace en parte	4.7%	1.2%	1.8%	3.3%	5.2%	2.5%	2.5%	0.9%	1.2%	0.7%
Ya lo hace	95.3%	98.8%	98.2%	96.7%	94.8%	97.5%	97.5%	99.1%	98.8%	99.3%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

4.3.6 Sigo dando de comer a mi bebé cuando está enfermo

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	0.2%	0%	0.2%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace en parte	15.9%	12.6%	5.9%	5%	5.2%	4.4%	4.2%	3.5%	3.8%	3.5%
Ya lo hace	83.9%	87.4%	93.9%	95%	94.8%	95.6%	95.8%	96.5%	96.2%	96.5%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

4.3.7 Reconocemos señales de peligro en los niños/as pequeños

Indicador	1 mes	2 mes	3 mes	4 mes	5 mes	6 mes	7 mes	8 mes	9 mes	10 m
Falta por hacer	0.2%	0%	0.2%	0%	0.3%	0%	0%	0%	0%	0%
Ya lo hace en parte	13.2%	3.6%	2.8%	4.1%	3.9%	3.8%	3.1%	2.6%	3.3%	2.8%
Ya lo hace	86.6%	96.4%	97%	95.9%	95.8%	96.2%	96.9%	97.4%	96.7%	97.9%

Elaboración propia con datos del RDPI registrado en kobo (2023)

5. COOPERACIÓN INTERINSTITUCIONAL Y VISIBILIDAD

En cuanto a la cooperación interinstitucional, para llevar a cabo dicho proyecto; se coordinó con los Centros de Salud de los municipios donde se realizó la intervención; ya que ellos disponen de los listados comunitarios de las madres embarazadas y las que tienen hijos o hijas menores de 2 años. Dicha relación fue sumamente importante, incluso prestaron los espacios de los Centros de Convergencia para que ahí se pudiesen hacer las charlas y también se pudiesen repartir las donaciones en especie que recibieron las madres de familia.

Otro actor involucrado fueron los COCODES que acompañaron el proceso para que las distintas actividades se pudieran realizar en las comunidades. Es importante indicar que, al ser la máxima autoridad comunitaria, es imprescindible contar con el apoyo de ellos y ellas. Para que los COCODES estuvieran anuentes a colaborar fue necesario presentar el proyecto ante los COMUDES para que el consejo de dichos municipios estuviese al tanto de la intervención.

Con respecto a la visibilidad del proyecto, Asociación Paz y Bien cuenta con un programa televisivo llamado “Las Buenas Noticias” que se transmite a 5 radios y tres televisoras del departamento de Chiquimula.

En ese sentido, se estuvo dando a conocer las acciones que se estaban realizando de cara al proyecto; para dejar constancia se colocan dos links al canal de Asociación Paz y Bien sobre notas que se realizaron:

-Programa 111: Entrevista a Rita Franco sobre el proyecto de la Ventana de los 1000 días
<https://www.youtube.com/watch?v=mZoNnQR-Nwg>

-Programa 136: Explicación sobre los aspectos fundamentales de las prácticas contenidas en la Rueda de Prácticas del Programa Ventana de los 1000 días.

<https://www.youtube.com/watch?v=hbmxBfObGUA&t=1752s>

6. DONACIONES EN ESPECIE

United Way Guatemala estableció un convenio con Asociación Buckner quienes dotaron de filtros de agua y paquetes de alimentos a las 400 mujeres. Se estableció un calendario de entregas de los filtros para purificar el agua y los paquetes de alimentos. Es importante indicar que se realizaron demostraciones de alimentos para que las personas tengan opciones al momento de consumir las lentejas y el arroz fortificado que se entregan. En total se entregaron 400 filtros de agua y 1200 paquetes de alimentos distribuidos en tres entregas, 400 paquetes en cada entrega.

También se hizo entrega de vitamina C, a cada beneficiaria que cumplía con los requisitos; estos era que no estuviese embarazada, se le entregaron 3 sobres de vitamina C. En total se entregaron 1,044 sobres de vitaminas, cada sobre contenía 12 pastillas; eso indica que se entregaron 12,520 pastillas de vitaminas C a las beneficiarias del proyecto.

Otra donación que se entregó a las beneficiarias del proyecto fueron los kits de higiene para la casa. Se distribuyeron entre 400 mujeres los siguientes productos: 840 paquetes de detergente líquido, 1000 bolsas de detergente en polvo, 3200 bolsitas de cloro y 6000 bolsitas de desinfectante. También se distribuyó 1600 cepillos y 2000 pastas dentales Oral B a las madres

beneficiarias. A continuación, se detalla en cuadro lo recibido por cada beneficiaria y el total para las 400 beneficiarias del proyecto:

Insumo	Total entregado a 1 persona	Total para las 400 personas
Lentejas	15 bolsas	6000 bolsas
Arroz fortificado	12 bolsas	4800 bolsas
Filtros de agua	1 filtro	400 filtros
Detergente líquido	2.1 paquete	840 paquetes
Detergente en polvo	2.5 bolsas	1000 bolsas
Bolsitas de cloro	8 bolsas	3200 bolsitas
Bolsitas de desinfectante	15 bolsitas	6000 bolsitas
Cepillos dentales	4 unidades	1600 unidades
Pasta dental oral b	5 unidades	2000 unidades

7. OTROS ALIADOS

El Consultorio Médico de Asociación Paz y Bien resultó ser un aliado indispensable para acompañar a los niños y niñas con alta vulnerabilidad y a sus madres. Es importante recalcar que ninguno de los centros de salud de los municipios seleccionados tiene pediatra ni nutricionista. A continuación, se detallan los servicios donados al proyecto de la Ventana por el Consultorio Médico:

Servicio	Costo individual	Costo total
Medicina general (Clínica de la mujer)	1 consulta= Q. 40.00	126 consultas= Q. 5,040.00
Clínica de pediatría	1 consulta= Q. 45.00	89 consultas= Q. 4,005.00
Clínica de Nutrición	1 consulta= Q. 40.00	47 consultas= Q. 1,880.00

Diversos laboratorios	1 prueba en promedio= Q.45.00	36 pruebas de laboratorio en promedio Q. 1,620.00
Medicamentos	1 medicamente en promedio= Q. 30.00	172 medicamentos en promedio= Q. 5,160.00

En total el Consultorio Médico de Asociación Paz y Bien, de sus recursos, aportó al proyecto la cantidad de Q.17,707 quetzales en los servicios que se detalló en el cuadro anterior.

8. CONCLUSIONES

En primer lugar, se concluye que las beneficiarias son de comunidades rurales, que viven situaciones de pobreza y en algunos casos, discriminación, principalmente las mujeres de las comunidades de Olopa. Son mujeres que aprovecharon los recursos brindados y las asesorías para vivir de forma más saludable.

En segundo lugar, se puede indicar que se avanzó de forma sistemática en el proceso de implementación de la Ventana de los 1000 días a través de las visitas domiciliarias y prestando atención médica- pediátrica sin costo a las mujeres que lo requieran, como un aporte de Asociación Paz y Bien a las buenas prácticas del proyecto, ya que dicho acompañamiento no comprende este componente.

En tercer lugar, es importante indicar que para próximas ejecuciones de proyectos que impliquen el uso de celular es importante considerar factores como: acceso a recarga telefónica, señal en las comunidades y garantizar que la beneficiaria tiene teléfono propio y no el del esposo.

9. ANEXOS

Se agregan tres anexos: el primero presenta historias de éxito en la Ventana de los 1000 días y afinidad, el segundo anexo es el cuadro final de las visitas de las 400 madres con el que se

realizó el análisis en la presentación de los resultados y el tercer anexo es la minuta de la reunión sostenida sobre la app afinidata el 18 de enero del 2024.

9.1. Historias de éxitos en la Ventana de los 1000 días y la app afinadata

El proyecto durante su ejecución brindo un proceso de mentoría y acompañamiento a madres con hijos menores de 2 años a través de su aplicación afinidata, donde cada madre tenía una guía o tutora virtual que les proporcionaba lecciones o actividades de estimulación temprana que contribuyen al desarrollo del peque y crean recuerdos duraderos en el hogar.

Por consiguiente, para determinar el impacto del uso de la aplicación con las madres de familia de las comunidades, se elaboró una entrevista utilizando el diálogo estructurado con las beneficiarias, con dicha herramienta se obtuvo los siguientes resultados:

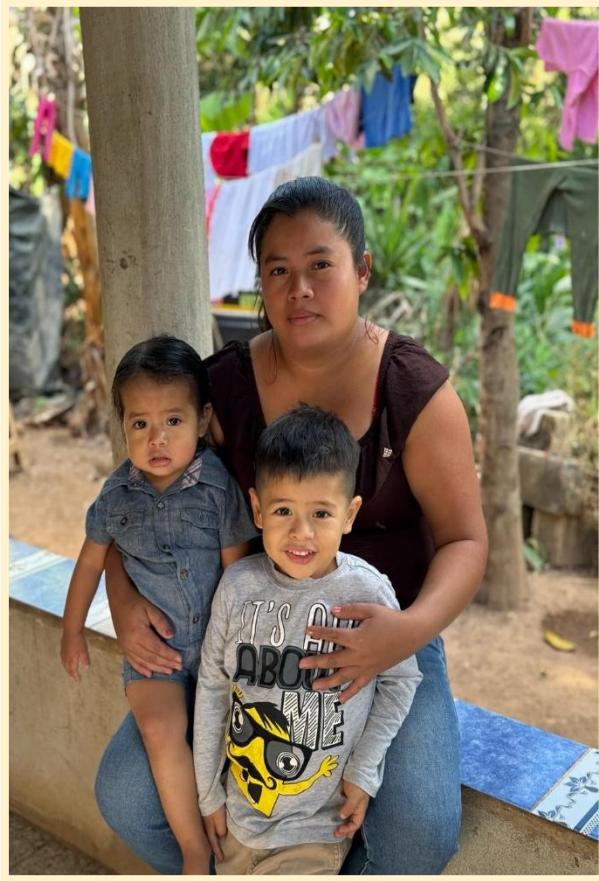
La primera beneficiaria entrevistada fue la **Sra. Wanda Kimberly Mejicanos Galicia**, quien reside en la comunidad de Guatalón Quezaltepeque; tengo un niño , su nombre es **César Adolfo Alonzo Mejicanos**.

En este proyecto hemos tenido el aprendizaje de reforzar las prácticas de higiene en el hogar tanto como en el niño, a través de esto pues se le dio un mejor crecimiento. Con este proyecto se le llevo un mejor control de peso y talla así buscando un mejor crecimiento de salud para él.

En cuanto a la aplicación ha tenido varios logros, el que más resalto es en cuanto al desarrollo de las actividades del lenguaje él ha tenido un



aprendizaje bastante bueno... utilizando la aplicación. Sí, porque como le decía él ha tenido un mejor desarrollo en cuanto al lenguaje, ha aprendido a hablar. Quería dar un agradecimiento a Fondo Unido y a Paz y Bien por incluirme en este proyecto que nos ha traído un mejor desarrollo tanto para Cesar como para la familia, ha sido de mucha ayuda para la familia.



Continuando se entrevistó a la **Sra. Telma Judith García López** de 28 años de edad, vive en la aldea de Caulotes, tiene 3 hijos una nena y dos varoncitos. La nena tiene año y medio, se llama **Telma Guadalupe García García** quien está en el proyecto.

Los aprendizajes de la familia me han ayudado bastante, uno ya se los sabe, pero es bueno que se los recuerden a uno para ponerlos siempre en práctica en la vida diaria...

Pues viera que ella más bien está aprendiendo muchas cosas, por ejemplo, a platicar intenta decir algunas palabritas, con las manitas a utilizar muchas cosas, a tener bastante equilibrio y todo, para mí sí me ha ayudado bastante. Pues bien, porque en su peso ella hubo un tiempo que se

quedó estancada, pero con eso ha empezado a subir, ya tiene una buena talla y buen peso, vamos bien con eso.

Pues bien, porque prácticamente algunas cosas como le digo ya me las sabía otras que gracias a que uno ve las pone en práctica con ellos y avanza uno bastante. Sí, con el otro más pequeño la he utilizado y me ha servido bastante, porque hay cosas que uno busca y ve para poder implementarlas con ellos, para que ellos aprendan hacer las cosas mucho mejor. Agradecimiento a Fondo Unido y Asociación Paz y Bien porque me han tomado en cuenta en este proyecto, porque me ha servido bastante con mis niños y también familiar...

Posteriormente se conversó con la **Sra. Jenny Noemí Ramírez López** tengo 29 años y soy de la aldea Nochán, mi niño se llama **Kendel Gael Pérez Ramírez**, él tiene 16 meses en lo actual. El proyecto para mí fue de gran ayuda, porque a veces uno sabe poquito, pero gracias al proyecto uno aprende.

Gracias a Dios mi niño como es bastante alentado, entonces él va en cada etapa al 100 digamos así, igual tengo otras dos niñas que les ha costado socializar, pero a este mi niño que tengo en el programa no, él es bien activo rápido agarra socialización con los demás niños o personas, pero gracias al programa.

Pues gracias a Paz y Bien que nos instalaron esta aplicación que es de mucha ayuda para nosotros las mamás y para los niños, porque allí nos está animando a las mamás que le dediquemos tiempo a los niños ya que debe ser así, pero uno de mamá porque a veces tiene muchos compromisos y oficios de la casa uno no les dedica nada de tiempo.

Pero gracias a esa aplicación uno aprendió a los juegos, a que comida ellos pueden consumir a su edad y como hacerlos, igual también vienen las recetas a veces uno dice no puedo hacerlo, pero ahí está muy claro... Los niños comen re bien, igualmente juegan ya saben decir sus primeras palabras mamá, papá, agua. Mi niño si está bien desarrollado en ese tipo gracias a la aplicación entonces esa aplicación es de mucha ayuda y es excelente.

En lo personal y como grupo damos gracias a Paz y Bien y Fondo Unido por traer esos programas que son de gran ayuda para nuestra comunidad, somos afortunados que nos tomaron en cuenta, muchísimas gracias de corazón por traerlos a esta región de Chiquimula.





Por último, se dialogó con la **Sra. Yuri Mariela Suchite Ramírez**, soy de aldea Guacamayas Concepción Las Minas, mi edad 19 años la niña tiene 2 años 4 meses, su nombre es **Gabriela Victoria Velásquez Suchite**.

Los aprendizajes serían las charlas que vinieron acá a la aldea he aprendí mucho, estoy contenta de haber logrado eso; habla mejor, su mente se ha desarrollado bien, sabe decir todos los colores, nombres de los animales y le ha ayudado muchísimo.

Ha hecho que mejorara en muchas cosas como juegos, cantar su música que le gusta y sabe mucho. Agradezco a Paz y Bien y Fondo Unido por los proyectos que vinieron acá a la aldea y por tomarnos

en cuenta nos ayudó muchísimo a todas las mamás de acá del grupo, fue algo lindo... se lo agradecemos de todo corazón.

9.2 Cuadro de visitas conforme al cual se realizó el análisis

Las marcadas en color amarillo corresponden a las visitas registradas en la base de datos compartidas por Fondo Unido; las casillas en verde corresponden a las visitas que se han realizado y cotejado en el link y que no están en la base de datos compartida. Se especifica en el cuadro las personas que no finalizaron el proceso, se indica el código, nombre, comunidad y el motivo de la salida, si se conoce.

CÓDIGO	1era	2da	3era	4ta	5ta	6ta	7ma	8va	9na	10ma	Nombre	Comunidad	Motivo de la salida
600													
601													

717								Lilian Pérez Romero	Charagüin	Razones personales
718										
719										
720										
721										
722								Mirsa Maribel Méndez	Caserío Escalón	Se desconoce la razón
723										
724										
725										
726										
727										
728										
729										
730										
731										
732										
733										
734										
735								Alida Díaz Pérez	Guatalón	Se desconoce la razón
736										
737										
738										
739										
740										
741										
742										
743										
744								Elvira Alonzo	El Pinal	Esperaban dinero del programa
745								Yeni del Carmen González	El Pinal	Esperaban dinero del programa
746										
747										
748										
749								Ana Consuelo Alonzo	Barrio La Iglesia	Se desconoce la razón
750								Nolvia Amparo Agustín	Guatalón	Cambio de domicilio
751										

789											
790											
791											
792											
793											
794											
795											
796											
797											
798											
799											
800											
801											
802											
803											
804											
805											
806											
807											
808											
809											
810											
811											
812											
813											
814											
815											
816											
817											
818											
819											
820											
821											
822											
823											
824											
825											
826											
827											
828											
829											

830											
831											
832											
833											
834											
835									Pedregal	No se logró contactar	
836											
837											
838											
839											
840											
841											
842											
843											
844											
845											
846											
847											
848											
849											
850											
851											
852											
853											
854											
855											
856											
857											
858											
859											
860											
861											
862											
863											
864											
865											
866											
867											
868											
869											
870											

910									Lomas Abajo	Problemas personales
911										
912								Maria Pastora Borja	Lomas Abajo	Problemas personales
913								Iris Maybeli Vásquez	Lomas Abajo	Problemas personales
914										
915										
916								Lorena Martínez Lázaro	Lomas Abajo	Problemas personales
917								Polinaria Ramírez Cruz	Lomas Abajo	Problemas personales
918								Rosa Noelia Borja	Lomas Abajo	Problemas personales
919										
920										
921										
922										
923										
924								Angela María Borja	Lomas Abajo	Problemas con el esposo
925										
926										
927										
928										
929										
930										
931								Odilia Martínez	Lomas Abajo	Quería recibir dinero
932										
933										
934										
935										
936										
937										
938								Julia Concretas	El Límite	Quería recibir dinero
939										
940										
941										
942										
943										
944										
945										

946										Peñasco	No se le iba a entregar dinero
947									Rosa Elvira Ramírez	Agua Zarca	
948											
949											
950											
951											
952											
953											
954											
955											
956									Emilia Maribel López	Agua Zarca	No se logró contactar
957									Ana Mariela Carranza	Tierra Colorada	Cambio de domicilio
958											
959											
960											
961											
962											
963											
964											
965											
966											
967											
968											
969											
970											
971											
972									Astrid Rocio Bolla	Lomas de Santa Ana	Quería recibir dinero
973											
974									Delmi Guerra Súchite	Lomas de Santa Ana	Quería recibir dinero
975											
976											
977											
978											
979											
980											
981										Lomas de Santa Ana	Quería recibir dinero
982											

9.3. Minuta de la reunión de monitoreo sobre la app afinidata llevada a cabo por Fondo Unido de Guatemala el día 18 de enero del 2024

Lugar y fecha	Quezaltepeque 18 de enero de 2024 Salón de corte y confección de la Asociación Paz y Bien	Hora de inicio	2:30 p.m.
Objetivo de la reunión			
Monitorear y evaluar los avances como logros obtenidos con el desarrollo de las consejerías y actividades especialmente diseñadas para los peques mediante el uso de la aplicación y guía visual de afinidata.			

I. Participantes (nombre, cargo)

- Pedro Pablo Illescas (Representante de Fondo Unido).
- Cristian Vinicio Pérez Morales (Técnico de Campo o facilitador de proyectos- Asociación Paz y Bien).
- Madres y consejeras de las comunidades de Quezaltepeque.

II. Asuntos para tratar

- Evaluación de los alcances obtenidos con el desarrollo de las actividades atractivas para la estimulación temprana en casa a través de la utilización de la aplicación o guía visual de afinidata.
- Presentación de las lecciones o experiencias adquiridas por las madres y sus pequeños durante la ejecución del proyecto, enfatizando que les pareció en general todo el tema de la aplicación.
- Es conveniente brindarle el seguimiento al proyecto implementando una segunda fase (renovando las licencias para otro año más) o se concluye con el mismo mediante un monitoreo virtual (grupo de WhatsApp) para las consejeras.
- Recomendarían el uso de la app a otras madres de familia, para que tengan un tutor virtual que les aconseje a los cuidadores actividades y juegos seleccionados de acuerdo con la evidencia de desarrollo infantil temprano.

III. Acuerdos (actividad y responsable)

- Por parte de Fondo Unido, su representante realizó una retroalimentación de lo que es la aplicación de afinidata, a la vez les informaba que actualmente no se tiene establecido o planeado una segunda fase enfatizando que sus opiniones y sus resultados alcanzados, determinarían si se continua utilizando la misma ruta de acciones del proyecto, se redirecciona o se cambia la metodología de la propuesta para lograr un mayor aprovechamiento e impacto de la app con las madres de familias de las comunidades.

-Para ello, con la implementación del diálogo informal planteo las siguientes interrogantes ¿Qué les pareció la aplicación?, ¿Qué dificultades se le presentaron con su uso? ¿Las preguntas o actividades eran fáciles de asimilar?, ¿Qué le cambiarían o mejorarían a la aplicación? Y ¿Seguirían utilizando la app sin que haya una constante motivación u orientación? Cada una de las consejeras respondería desde su perspectiva y experiencias que lograron en la motricidad gruesa y fina de sus peques para ayudar al crecimiento y motivación sana en cada una de sus etapas evolutivas.

-Por consiguiente, cada una de las consejeras que asistieron al grupo focal convocado por la Asociación expresaron de manera personal su opinión, la cual fue de forma positiva hacia el uso de la app, coincidiendo en lo útil que es la misma y en lo mucho que esta les había apoyado para comprender el desarrollo de sus niños y niñas, debido a que se guiaban de las actividades especiales diseñadas para su etapa. No obstante, existieron comentarios de algunas madres con respecto a que no solo lo practicaban con los peques sino también con sus hijos e hijas de 3 años en adelante obteniendo como resultado que su estado de ánimo mejorará en el entorno familiar, educativo y comunitario.

-Con relación a la segunda interrogante las promotoras comentaban que la dificultad que se les presentó durante el proceso de consejería, fue que algunas madres que pertenecían a su grupo tenían un bajo nivel de escolaridad por lo que no estaban familiarizadas con ciertos temas y el uso de la tecnología, aunado a ello, la mala cobertura o conexión inestable de internet en las comunidades, circunstancias que interfirieron a que estuvieran constantes revisando las recetas nutricionales o realizando cada uno de los ejercicios como diagnóstico del desarrollo infantil temprano con sus peques cada día de la semana.

-En consecuencia, el representante de Fondo Unido les consultaba si a dichas madres les habían brindado una mentoría comprensible y adecuada para adaptarlas a la utilización de la aplicación, a lo cual ellas respondieron que, si les apoyaban y orientaban en esa situación, logrando que algunas madres fueran instruidas en el uso de la misma luego de un largo tiempo (prácticamente hasta la penúltima visita). En el caso de las que no, le proporcionaron la guía visual al inicio del proyecto para que el proceso fuera fácil de asimilar, a pesar de ello, no

mostraron interés hasta el punto de perder el material entregado y en ocasiones que algunas madres de familia abandonarán los grupos.

-No obstante, en dicho espacio de interlocución las consejeras también manifestaban que lo único que cambiarían es que en la herramienta interactiva como afinidata algunas de sus palabras sean modificadas a un sinónimo para que sean más entendible o acordes al área geográfica, asimismo, aconsejan que se pueda utilizar la app sin necesidad de red informática en el teléfono para que las madres no se sientan presionadas para comprar un paquete de internet y a la vez, se pueda recomendar a otras madres para que se integren. Por último, proponen que la aplicación sea presentada de otra forma para las personas adultas, una recomendación sería integrar grupos donde se les explique, interactúen y animen con relación al uso de la app.

-Para concluir con la reunión el técnico de campo de la Asociación, les motivaba a las madres y consejeras presentes a seguir utilizando la aplicación de afinidata con la que pueden jugar, celebrar y compartir esos momentos significativos como valiosos que contribuyen e impulsan al desarrollo de tu peque creando recuerdos duraderos y tiene el potencial de moldear su futuro.