



**OPS**

Organización  
Panamericana de la Salud

Organización Mundial de la Salud  
Región de las Américas

Proyecto de Atención Primaria  
de Salud y Nutrición



Ministerio de  
**Salud Pública**  
y Asistencia Social

## INFORME DE RESULTADOS DEL

# PROYECTO ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD Y NUTRICIÓN

## RESUMEN EJECUTIVO

# Introducción

## Nombre del proyecto

Apoyo al Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS) en la estrategia de Atención Primaria de Salud (APS) para combatir la desnutrición crónica.

## Alianza estratégica

La Unión Europea, como socio clave del desarrollo en Guatemala, aportó 20 millones de euros para la implementación técnica realizada por la Organización Panamericana de la Salud/ Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) en apoyo al MSPAS.

## Población beneficiada

1.5 millones de personas, incluyendo 265,000 niños y niñas menores de cinco años.

### Alta Verapaz

1. Tamahú
2. Tactic
3. Santa Cruz Verapaz
4. San Cristóbal Verapaz
5. Cobán
6. San Juan Chamelco

### Huehuetenango

1. San Juan Ixcoy
2. San Pedro Soloma
3. Santa Eulalia
4. San Sebastián Coatán
5. San Miguel Acatán
6. San Rafael La Independencia
7. San Mateo Ixtatán
8. Barillas

### Chiquimula

1. Chiquimula
2. Jocotán
3. Camotán
4. San Juan Ermita
5. Olopa

### Área Ixil, El Quiché

1. Nebaj
2. Chajul
3. Cotzal



# Objetivos y enfoque

## Objetivo general

Contribuir a la reducción de la malnutrición en menores de cinco años, adolescentes y mujeres en edad reproductiva, con énfasis en la ventana de los mil días, en 22 municipios priorizados de Alta Verapaz, Chiquimula, Huehuetenango y Quiché.

## Objetivos específicos

- Mejorar el conocimiento y las prácticas en nutrición e higiene.
- Mejorar la cobertura y la calidad de las intervenciones de salud y nutrición.

## Enfoque

- Mejorar el conocimiento y las prácticas en nutrición e higiene.
- Mejorar la cobertura y la calidad de las intervenciones de salud y nutrición.



# Principales logros

4



Se elaboraron fichas de Redes Integradas de Servicios de Salud y Planes Maestros de Inversión que definieron redes y fortalecieron el acceso, la cobertura y la atención en salud y nutrición.

19



Se formularon Planes Municipales de Salud 2025–2030 mediante una metodología participativa, logrando coherencia con procesos municipales y alta legitimidad social, además de evidenciar apropiación local.

+ 7,000



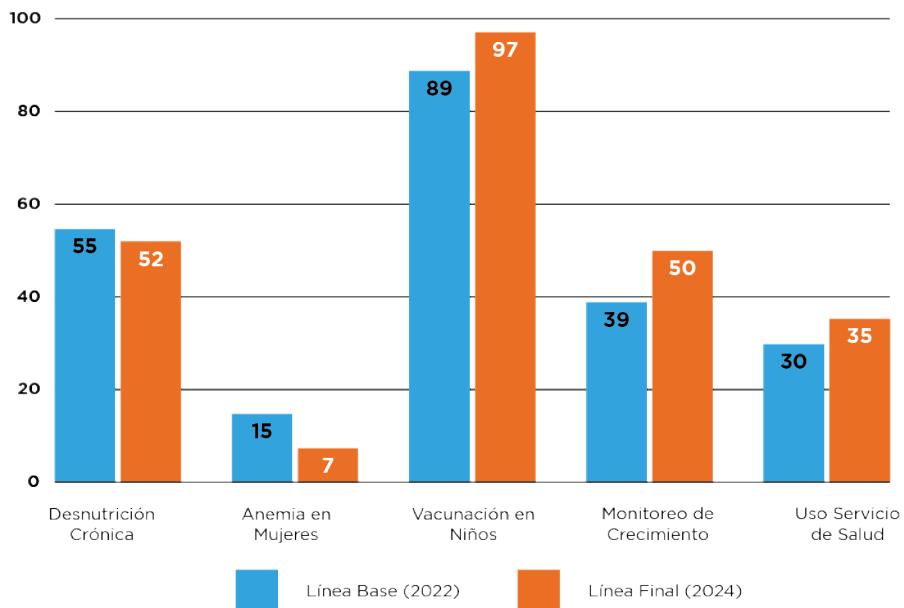
Más de 7,300 personas fueron capacitadas en temas clave de APS, nutrición y gestión, fortaleciendo las capacidades técnicas y administrativas del primer y segundo nivel de atención.

100%



El proyecto fortaleció salud y nutrición en 22 municipios, asesoró a las Oficinas Municipales de la Mujer, impulsó su participación en la Comisión Municipal de Seguridad Alimentaria y Nutricional y promovió intervenciones con enfoque de género e interculturalidad.

## Indicadores clave



Fuente: Línea de Base y Línea Final de la Gran Cruzada Nacional por la Nutrición (GCNN) para los 22 municipios del Proyecto, desarrolladas por el INCAP.

“

El Proyecto fortaleció instituciones, impulsó el empoderamiento comunitario y mejoró los servicios. Al cierre del convenio, el 90% de los indicadores mostró avances, evidenciando participación comunitaria, continuidad institucional y adaptación contextual.

”

Fuente: Evaluación Final Externa, AIESA, octubre 2025.



# Gestión del conocimiento

## K'at: Red de la Memoria Viva

K'at es la red que guarda y organiza el repositorio de la producción técnica, científica y educativa generada durante el proyecto. Es un espacio donde ese conocimiento queda protegido y disponible para todas las personas a través de la Biblioteca Virtual en Salud de Guatemala.



Memoria Viva

Como red, K'at simboliza unir, conservar y llevar adelante las "semillas" que se seguirán sembrando en el país.



## 13 N'ojoj



### Serie Oxlajuj N'ojoj

Oxlajuj (trece) representa el cierre de un ciclo y el inicio de otro. N'ojoj simboliza la sabiduría y el pensamiento compartido en comunidad. Esta serie reúne materiales que cuentan lo aprendido y vivido durante el proyecto. Incluye estudios, guías, material multimedia y sistematizaciones que documentan las lecciones aprendidas y buenas prácticas del Proyecto APS y Nutrición.



## 8 Q'anil

### Wajxaqib' Q'anil: la siembra y la cosecha

La colección principal se llama Wajxaqib' Q'anil, que representa lo sembrado y lo cosechado durante el proyecto. Wajxaqib' (ocho) expresa renovación y armonía. Q'anil es el día de la semilla, la siembra, la cosecha y la abundancia. Juntos, recuerdan que cada acción del proyecto dejó frutos que deben ser cuidados y que seguirán creciendo.

**La colección se divide en dos series**

## 9 T'zí'



### Serie B'elejeb' Tz'i'

B'elejeb' (nueve) simboliza la esperanza y los nuevos comienzos. Tz'i' es la palabra justa, la que orienta, regula y da equilibrio. Aquí se encuentran los documentos que ayudan a guiar el camino para lo que viene. Incluye políticas, estrategias, planes municipales e informes que orientan la toma de decisiones y consolidan el legado institucional del proyecto.

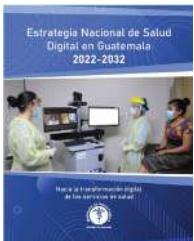


# Innovación



## Bases para la construcción del marco de arquitectura de Salud Pública para Guatemala: Línea base

El documento destaca avances regionales en información en salud y propone crear un marco de arquitectura de salud pública basado en TOGAF 9.2 para fortalecer interoperabilidad y gestión de datos.



## Estrategia nacional de salud digital en Guatemala

Guía la transformación del sistema de salud mediante interoperabilidad, gestión segura de datos y modernización tecnológica, mejorando la calidad, el acceso y la toma de decisiones.



## Módulo de vacunación móvil

Herramienta digital integrada al expediente clínico que moderniza el registro y control de vacunas, funciona con o sin internet y mejora la eficiencia, trazabilidad y calidad de la vacunación.



## Panel Virtual de Monitoreo y Evaluación: Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

Herramienta digital que muestra en tiempo real avances y resultados del proyecto, fortaleciendo decisiones informadas, transparencia y coordinación, con roles definidos para una gestión eficiente.



## Guía para la demostración de alimentos: contextualizada para la atención primaria de salud

Guía que apoya al personal de salud con herramientas para mejorar prácticas de alimentación. Brinda orientaciones para prevenir desnutrición, promover hábitos saludables y fortalecer la seguridad alimentaria, e incluye un video recetario.



## Guía para el intercambio de saberes sobre buenas prácticas: entre comadronas y personal de salud

Guía que fomenta el diálogo respetuoso entre comadronas y personal de salud para el intercambio de saberes y buenas prácticas. Aborda la alimentación en el embarazo, parto y cuidados del recién nacido con enfoque intercultural para fortalecer la salud materna.

Conoce más:



# Participación comunitaria



## 26 Ferias integrales de la salud

Acercaron servicios esenciales a las comunidades y contribuyeron a ampliar la cobertura de vacunación, fortaleciendo la atención primaria en los municipios priorizados.

## 3 Mil comadronas fortalecidas

Se elaboró un documental sobre su labor y la de los parteros, recibieron equipos básicos para la atención de partos y una guía para recopilar saberes y buenas prácticas en salud y nutrición.



## Asamblea de Salud Indígena de Nebaj

Espacio impulsado con líderes y autoridades ancestrales que fortaleció la gobernanza local y articuló saberes indígenas y biomédicos, consolidando un modelo replicable de participación en salud.



# 4 Catálogos de plantas medicinales

Elaborados junto a autoridades ancestrales y terapeutas mayas, recopilan saberes y sistematizan experiencias para identificar puentes entre la medicina ancestral y la biomedicina.

Catálogo de  
**PLANTAS MEDICINALES**  
del pueblo maya Ixil

ALMG  
Lenguas Indígenas  
Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

OPS  
UNIÓN EUROPEA  
Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

Catálogo de  
**PLANTAS MEDICINALES**  
del pueblo maya Q'eqchi'

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

Catálogo de  
**PLANTAS MEDICINALES**  
del pueblo maya Ch'orti'

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición

Catálogo de  
**PLANTAS MEDICINALES**  
del pueblo maya Q'anjob'al

Proyecto de Atención Primaria de Salud y Nutrición



# Infraestructura y servicios

300

Mochilas de acciones extramuros para fortalecer la atención primaria y acercar servicios a las comunidades

+  
1,100

Equipos informáticos entregados para la vigilancia local

50

Establecimientos de salud remozados, equipados y con personal capacitado.

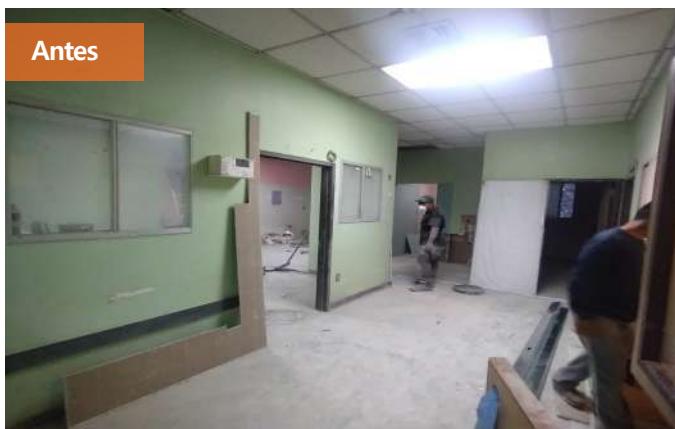
24

Planes de manejo de desechos sólidos hospitalarios en implementación

## Nueva Generación Maya, Barillas, Huehuetenango



## CAIMI de San Cristóbal Verapaz, Alta Verapaz





## El Palmar, Chiquimula



## Casa materna, Nebaj, El Quiché

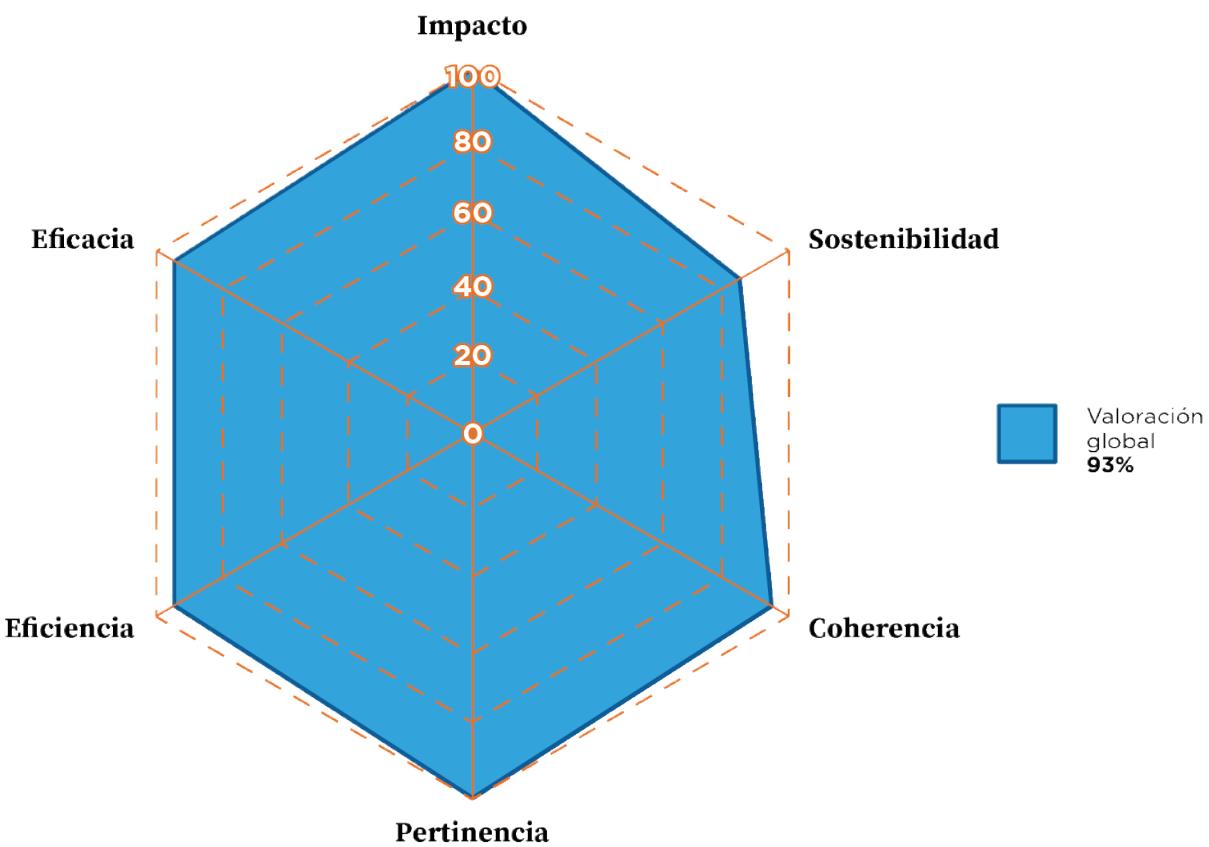


El mural En el camino del cuidado, en el CAIM de San Cristóbal Verapaz, forma parte de las intervenciones del proyecto y rinde homenaje al personal de salud, las familias y las comadronas.



# Evaluación final externa

Después de un periodo de cuatro años de implementación, el Proyecto fue evaluado tras su finalización con el objetivo de examinar el impacto en la consecución de sus objetivos, evaluar la sostenibilidad de las iniciativas ejecutadas y formular recomendaciones para futuras reformas al sector sanitario guatemalteco. Para tal fin, valoró criterios como pertinencia, coherencia, eficacia, eficiencia, impacto y sostenibilidad, con el objetivo de que sus resultados permitiesen optimizar futuras intervenciones en el fortalecimiento del sector.



Cada criterio valorado, en un ejercicio de consulta a alrededor de 150 personas, entre miembros del MSPAS, alcaldías y beneficiarios directos e indirectos, evidenció como resultado que su integralidad fuese valorada como una intervención altamente satisfactoria (**93%**). A continuación, el detalle por criterio, alcanzado con una metodología participativa mixta, observando el enfoque intercultural de género.

# Retos y aprendizajes

- La implementación del Proyecto enfrentó un contexto complejo, marcado por la pandemia de COVID-19 y transiciones sucesivas en los niveles de conducción y liderazgo sectorial, lo que exigió ajustes continuos y una alta capacidad de adaptación institucional.
- La gestión de donaciones de gran escala requirió una coordinación operativa rigurosa entre los equipos nacionales y territoriales, asegurando procesos eficientes, transparentes y alineados con las necesidades priorizadas del sistema de salud.
- La articulación interinstitucional generó aprendizajes valiosos sobre mecanismos de planificación participativa, que contribuyeron a fortalecer la gobernanza y a establecer una estrategia de salida coherente y sostenible en los territorios.
- La supervisión capacitante con enfoque intercultural se consolidó como una innovación metodológica clave, fortaleciendo las competencias del personal de salud y demostrando el potencial transformador del modelo de APS en los servicios locales cambios estructurales en la salud.

## Sostenibilidad y recomendaciones

### 1. Institucionalizar la APS y asegurar su sostenibilidad financiera y operativa

Se requiere consolidar la APS como política sectorial permanente, reforzando la rectoría del MSPAS a través de marcos normativos, mecanismos de financiamiento estables y una política integral de recursos humanos. Esto implica garantizar continuidad técnica, estabilidad del personal y articulación de las funciones esenciales de salud pública dentro de la planificación y evaluación del sistema.

### 2. Fortalecer la gobernanza territorial y la planificación local

La sostenibilidad se afianza en el territorio mediante instrumentos de planificación municipal y la articulación entre MSPAS, municipalidades y actores comunitarios. Es necesario consolidar la gestión local, promover modelos de participación comunitaria e interculturalidad, y asegurar mecanismos de coordinación multiactor que favorezcan la continuidad de las acciones y el control social.

### 3. Modernizar la gestión sectorial mediante innovación, datos y cooperación integrada

El sistema debe avanzar hacia una gestión basada en evidencia, fortaleciendo el uso de herramientas digitales, la supervisión orientada a la mejora continua y la cooperación técnica interprogramática. La integración de sistemas de información, el desarrollo de capacidades y la profesionalización del personal constituyen pilares para un modelo más eficiente, adaptable y sostenible.





Proyecto de Atención Primaria  
de Salud y Nutrición

Programa de Apoyo al sistema de atención primaria en salud  
para la reducción de la desnutrición crónica en Guatemala

País: Guatemala

Socio Implementador: OPS/OMS (Guatemala)

Meta de los Objetivos de Desarrollo Sostenible: 3.8.1

Respaldado por: MSPAS (Guatemala)

Período de Ejecución: 2019–2025

Estado de la Acción: Finalizado

Sitio web de la Acción: [https://www.paho.org/es/proyecto-  
atencion-primaria-salud-nutricion-guatemala](https://www.paho.org/es/proyecto-atencion-primaria-salud-nutricion-guatemala)

