

# INFORME EJECUTIVO EVALUACIÓN FINAL EXTERNA

## PROYECTO ATENCIÓN PRIMARIA DE SALUD Y NUTRICIÓN



# Introducción

El Proyecto Atención Primaria de Salud (APS) y Nutrición fue una iniciativa desarrollada entre 2019 y 2025 en Guatemala, con apoyo financiero de la Unión Europea (UE), la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) y el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social (MSPAS). Con una inversión de 20 millones de euros, se trabajó en 22 municipios de Alta Verapaz, Huehuetenango, Chiquimula y la región Ixil, en Quiché, beneficiando a más de 1.5 millones de personas, incluidos 265,000 niños menores de cinco años.

Tras cinco años de implementación, el proyecto fue evaluado para medir su impacto y sostenibilidad, y generar recomendaciones para futuras reformas en salud. La consulta incluyó a unas 150 personas, entre autoridades, personal de salud y beneficiarios directos e indirectos, y concluyó que la intervención fue altamente satisfactoria (93%), destacando su enfoque participativo e intercultural con perspectiva de género.

## Objetivo

Evaluar la pertinencia, coherencia, eficacia, eficiencia, impacto y sostenibilidad del Proyecto APS y Nutrición, y documentar buenas prácticas, desafíos y lecciones aprendidas para optimizar futuras intervenciones de fortalecimiento de los sistemas de salud.



## Metodología

La evaluación adoptó un enfoque cualitativo orientado al uso de resultados, combinando técnicas para capturar tanto productos como procesos de cambio institucional y social en contextos interculturales. Se basó en los enfoques de derechos, interculturalidad y género para garantizar la triangulación de fuentes, métodos y perspectivas a lo largo del proceso.

El trabajo se desarrolló en coherencia con los criterios de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos/Comité de Ayuda al Desarrollo (OCDE-CAD), las Normas y Directrices Éticas del Grupo de las Naciones Unidas para la Evaluación (UNEG, 2016) y la Política y el Manual de Evaluación de la OPS (2021 y 2022).



# Lógica de intervención

La propuesta de la Agencia Internacional de Evaluación, S. A. (AIESA), consideró la lógica del proyecto APS y Nutrición, según la cual, para mejorar la capacidad del MSPAS, era necesario fortalecer la infraestructura y empoderar a las comunidades con conocimientos sobre nutrición a fin de reducir la desnutrición infantil de manera sostenible. Para ello, se rehabilitaron centros de salud, se capacitó a personal y líderes comunitarios y se impulsó la participación local.

Estas acciones permitieron ampliar servicios, mejorar prácticas de salud y sentar las bases para un sistema más integrado y resiliente, con el objetivo final de garantizar que más niños y niñas crezcan sanos y que las comunidades puedan sostener este modelo en el tiempo.



# Teoría de cambio

## Hipótesis

Si se fortalecen las capacidades técnicas del MSPAS para implementar APS, se mejora infraestructura en territorios priorizados, y se empodera a comunidades con conocimientos nutricionales,



se logrará reducción significativa y sostenible de malnutrición crónica infantil en 22 municipios de intervención.

**INSUMOS**

### FINANCIEROS

20 Millones Euros UE  
67 Meses  
Implementación  
Contrapartida MSPAS

### TÉCNICOS

Equipamiento médico  
Sistemas  
Información  
Plataformas Digitales

**HUMANOS**

Equipo Técnico  
Personal MSPAS  
Consultores especializados

**TERRITORIALES**

4 Departamentos  
22 Municipios  
47 Establecimientos  
1.5 M

**ACTIVIDADES**

### FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL

Capacitación Personal APS  
Desarrollo de capacidades técnicas  
Planificación Estratégica SAN

### INFRAESTRUCTURA

Equipamiento PS, CAP, CAIMI  
Acceso a agua de calidad  
Gestión de desechos

### TRANSFORMACIÓN DIGITAL

Mejoras SIGMA  
Nuevas Plataformas  
Vigilancia Epidemiológica

### PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

Capacitación líderes  
Fortalecimiento COCODES  
Grupos de apoyo y nutrición

**PRODUCTOS**

### R1: Capacidades MSPAS

Personal capacitado en APS  
Sistemas de información operativos  
Protocolos implementados

### R2: Participación Comunitaria

Líderes formados  
COCODES fortalecidos  
Conocimientos en nutrición

### R3: Acceso a Servicios

47 establecimientos mejorados  
Servicios de APS ampliados  
Atención materno-infantil

**RESULTADOS**

**Corto Plazo:** Mayor utilización de servicios Mejores prácticas de higiene, Personal competente, Sistemas eficientes.

**Mediano Plazo:** Mejores indicadores de salud, Detección temprana, Gobernanza local fortalecida, Servicios integrados.

**Largo Plazo:** Reducción sostenida de la malnutrición, Sistema resiliente, Comunidades empoderadas, Modelo replicable.

**IMPACTO**

### Impacto Principal

Reducción Significativa de la malnutrición crónica en menores de 5 años en 22 municipios priorizados.

### Impacto Secundarios

Sistema de salud integrado, Comunidades resilientes, Reducción de inequidades, Modelo de APS escalable.





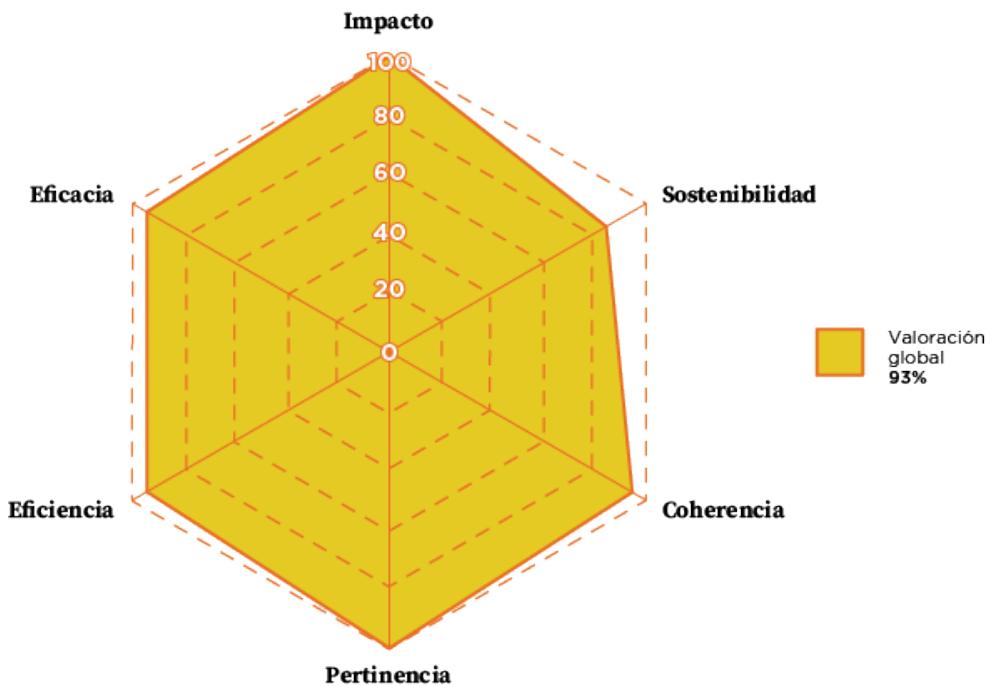
El monitoreo de crecimiento incrementó en 11 puntos porcentuales en los municipios priorizados.

## Hallazgos del proceso

AIESA utilizó una metodología mixta con enfoque de derechos humanos, género e interculturalidad, considerando que la implementación del proyecto se desarrolló en un contexto desafiante, marcado por la pandemia de COVID-19, eventos climáticos extremos (Eta e Iota) y transiciones institucionales. A pesar de ello, se lograron resultados altamente satisfactorios en la mayoría de los criterios evaluados, consolidando un modelo replicable de atención primaria con enfoque territorial y comunitario.

Asimismo, confirmó que los resultados de los indicadores de desarrollo evidenciaron mejoras que incluso superaron las expectativas fijadas, como se muestra a continuación:

### Valoración integral del proyecto

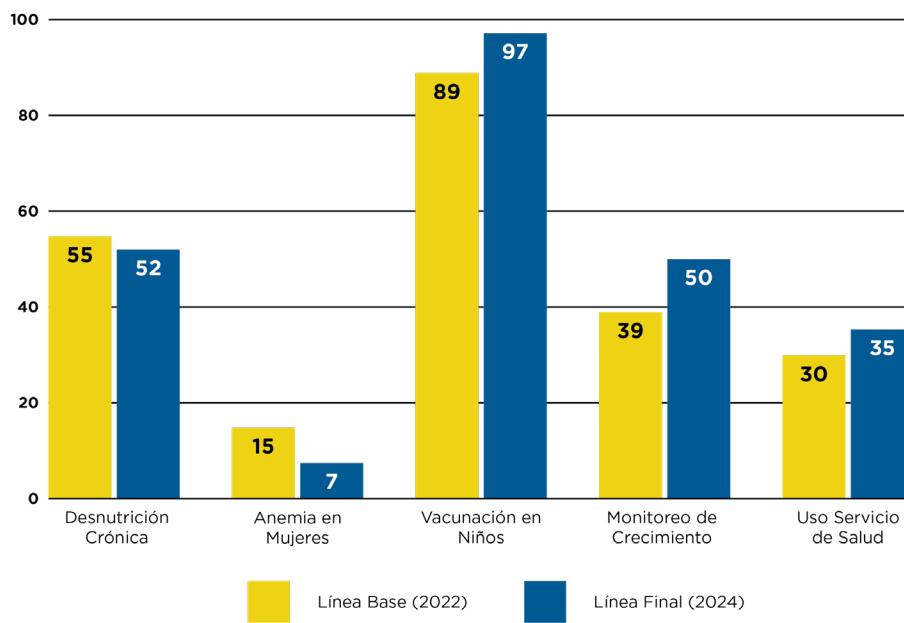


Fuente: Elaboración AIESA, octubre 2025.

# Resultados confirmados

Entre los resultados de efecto que contribuyen a la reducción de la malnutrición en menores de cinco años, adolescentes y mujeres en edad reproductiva —con énfasis en la ventana de oportunidad de los mil días— en los 22 municipios priorizados, se confirmó lo siguiente:

## Indicadores clave del Proyecto APS y Nutrición

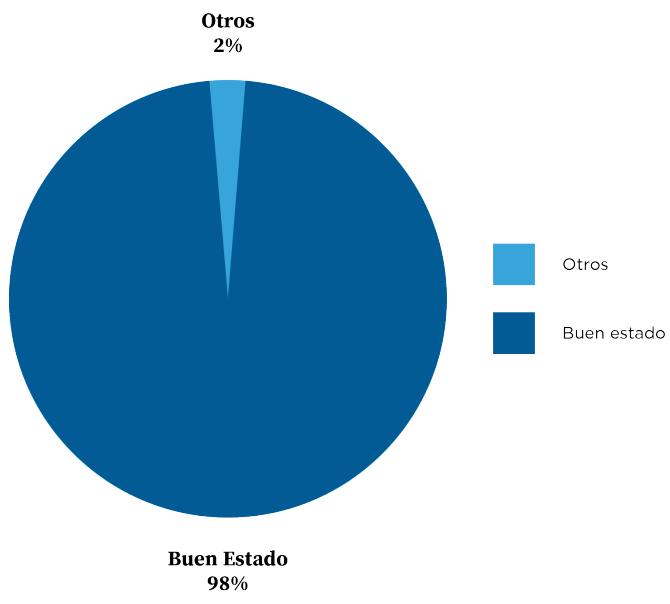


Fuente: OPS/OMS, 2025.

# Verificación de bienes

## Alcance

- Evaluación de 1,282 bienes tangibles en 18 establecimientos de salud.
- Observancia de criterios técnicos predefinidos.



AIESA, octubre 2025.



## Conclusión

La verificación confirmó que la dotación de bienes por parte del Proyecto APS y Nutrición tuvo un impacto positivo y directo en la mejora de la atención primaria en salud, aunque persisten áreas de mejora que podrían amplificar significativamente el impacto de la inversión realizada.

La cobertura de vacunación creció 6 puntos porcentuales en los municipios priorizados.

## Recomendaciones

1. Fortalecer la APS requiere institucionalizar un Marco Estratégico y el Modelo de RISS, adoptar la Alianza por la APS y promover un marco legislativo y presupuestario para ampliar el acceso y la cobertura universal.
2. Se debe reforzar la rectoría y gobernanza del MSPAS mediante el desarrollo de las Funciones Esenciales de Salud Pública, mejorar la articulación entre niveles y establecer una política nacional de recursos humanos que garantice continuidad y carrera profesional.
3. Es clave modernizar los sistemas de información con herramientas digitales interoperables e implementar una política de calidad con indicadores armonizados.
4. Para prevenir la malnutrición, se propone consolidar la participación social e interculturalidad, fortaleciendo el rol de comadronas, líderes comunitarios y los gobiernos locales municipales, ampliando el diálogo comunitario y desarrollando campañas contextualizadas.
5. También es necesario expandir estrategias educativas basadas en evidencia y articular programas de protección social y agricultura familiar.
6. Finalmente, se recomienda escalar nacionalmente los modelos territoriales de APS y Nutrición, asegurar financiamiento sostenible para el primer nivel y mejorar la eficiencia del gasto mediante reformas administrativas que faciliten contratación, abastecimiento y ejecución en territorio.



