



Empowered lives.  
Resilient nations.

### Programa Conjunto Desarrollo Rural Coatán Suchiate

“Reducción de Vulnerabilidades para Contribuir al Desarrollo Rural en Cinco Municipios de las Cuencas de los Ríos Coatán y Alto Suchiate en el Departamento de San Marcos”

### INFORME ANUAL CONSOLIDADO DE AVANCE & NARATIVO FINAL PERÍODO DEL INFORME: OCTUBRE 2010 – DICIEMBRE 2014

<p><b>Programme Title &amp; Number</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Programme Title: Desarrollo Rural Coatán Suchiate</li> <li>Programme Number 00076433</li> <li>MPTF Office Atlas Number: 00060638</li> </ul>	<p><b>Country, Locality(s), Thematic Area(s)<sup>1</sup></b></p> <p>Guatemala, San Marcos</p>
<p><b>Participating Organization(s)</b></p> <p>FAO OPS PNUD</p>	<p><b>Implementing Partners</b></p> <p>MAGA MSPAS SEGEPLAN</p>
<p><b>Programme/Project Cost (US\$)</b></p> <p><b>Pass-Through Funding:</b>  <b>Contribution of Sweden: US\$ 7,397,760</b></p> <p>FAO US\$ 2,337,497  OPS/OMS: US\$ 2,016,014  PNUD: US\$ 2,970,219</p> <p><b>Other Funding:</b></p> <p>MAGA En especie  MSPAS En especie  SEGEPLAN En especie</p> <p><b>TOTAL US\$ 7,397,760</b></p>	<p><b>Programme Duration (months)</b></p> <p>Overall Duration: 51 meses  Start Date<sup>2</sup>: Octubre 2010  End Date: Diciembre 2014</p>
<p><b>Programme Assessments/Mid-Term Evaluation</b></p> <p>Assessment Completed - if applicable <i>please attach</i>  <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Date: Febrero 2015  Mid-Evaluation Report – if applicable <i>please attach</i>  <input checked="" type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Date: Febrero 2013</p>	<p><b>Submitted By</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Name: Julio Martinez</li> <li>Title: Oficial de Programa</li> <li>Participating Organization (Lead): PNUD</li> <li>Email address: <a href="mailto:julio.martinez@undp.org">julio.martinez@undp.org</a></li> </ul>

<sup>1</sup> Priority Area for the Peacebuilding Fund; Sector for the UNDG ITF.

<sup>2</sup> The start date is the date of the first transfer of the funds from the MDTF Office as Administrative Agent. Transfer date is available on the [MDTF Office GATEWAY](http://mdtf.undp.org) (<http://mdtf.undp.org>).

## Abreviaciones y acrónimos

ACMN	Atención Calificada Materna Neonatal
ADICO	Asociación de Desarrollo Integral de Comunidades Ojetecas
ADIMA	Asociación del Desarrollo Integral Maya Ajchmol
AGREQUIMA	Asociación del Gremio Químico Agrícola
AIDACAT	Asociación Integral de Agricultores Campesinos Tuismil
ASDISMA	Asociación de Desarrollo Integral San Miguel Arcángel
ASDOGUA	Asociación de Desarrollo del Occidente de Guatemala
BPA	Buenas Prácticas Agrícolas
BPM	Buenas Prácticas de Manufactura
CADER	Centro de Aprendizaje para el Desarrollo Rural
CAP	Centro de Atención Permanente
CAIMI	Centro de Atención Integral Materna Infantil
CDN	Comité Directivo Nacional
CEDIM	Asociación Centro de Documentación e Investigación Maya
COCODE	Consejo Comunitario de Desarrollo
CODEDE	Consejo Departamental de Desarrollo
CODEMARN	Coordinadora Departamental de Medio Ambiente y Recursos Naturales
CODRED	Coordinadora Departamental para la Reducción de Riesgo a Desastres
COE	Centro Operativo de Emergencia
COLRED	Coordinadora Local para la Reducción de Riesgo a Desastres
COMRED	Coordinadora Municipal para la Reducción de Riesgo a Desastres
COMUDE	Consejo Municipal de Desarrollo
COMUSSAN	Comisión Municipal de Salud, Seguridad Alimentaria y Nutricional
COPAS	Grupo de Productores de Trucha Sibinalense
CUSAM	Centro Universitario de San Marcos
DMP	Dirección Municipal de Planificación
ECO	Asociación Estudios de Cooperación del Occidente
EEF	Evaluación Externa Final
ELCSA	Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria
EMT	Evaluación de Medio Término
FAO	Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura
FGT	Fundación Guillermo Toriello
FOPAVI	Fondo para la Vivienda
GLOBAL GAP	Programa Global de Seguro y Certificación de Productos Agrícolas
GLR	Gestores Locales de Riesgo
GR	Gestión de Riesgo
h	Hombre
Ha	Hectárea
ICTA	Instituto de Ciencia y Tecnología Agrícola
INAB	Instituto Nacional de Bosques
INCOPECA	Instituto Costarricense de Pesca y Acuicultura
INFOM	Instituto Nacional de Fomento Municipal
IRA	Infecciones Respiratorias Agudas
m	Mujer
m <sup>2</sup>	Metros cuadrados
MAGA	Ministerio de Agricultura, Ganadería y Alimentación
MARN	Ministerio de Ambiente y Recursos Naturales
MINEDUC	Ministerio de Educación

MPE	Mejores prácticas Empresariales
MPTF	Fondo de Fideicomiso Multi-Socios (Multi Partner Trust Fund)
MSPAS	Ministerio de Salud y Asistencia Social
MoU	Memorandum of Understanding
NU	Naciones Unidas
OFM	Oficina Forestal Municipal
OMAS	Oficina Municipal de Agua y Saneamiento
OMM	Oficina Municipal de la Mujer
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de Salud
OT	Ordenamiento Territorial
PAFFEC	Programa de Agricultura Familiar y Fortalecimiento de la Economía Campesina
PC	Programa Conjunto
PDC	Plan de Desarrollo Local
PDM	Plan de Desarrollo Municipal
PINPEP	Programa de Incentivos para Poseedores de Pequeñas Extensiones de Tierra con vocación forestal o agroforestal
PIOT	Plan Indicativo de Ordenamiento Territorial
PNUD	Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo
POT	Plan de Ordenamiento Territorial
PRONIAAF	Programa Nacional de Integración de la Acuicultura en la Agricultura Familiar
PUNO	Organizaciones Participantes de las NU (Participating United Nations Organizations)
Q	Quetzales (moneda oficial guatemalteca)
qq	Quintales
RRNN	Recursos Naturales
SAA	Standard Administrative Agreement
SAN	Seguridad Alimentaria y Nutricional
SECONRED	Secretaria Ejecutiva de la Coordinadora Nacional para la Reducción de Desastres
SEGEPLAN	Secretaria de Planificación y Programación de la Presidencia
SESAN	Secretaria de Seguridad Alimentaria y Nutricional
SNU	Sistema de las Naciones Unidas
SOSEP	Secretaria de Obras Sociales de la Esposa del Presidente
UMGAR	Unidad Municipal para la Gestión Ambiental y de Riesgos
UMGER	Unidad Municipal para la Gestión de Riesgos
UNDAF	United Nations Development Assistance Framework
UTD	Unidad Técnica Departamental

## INDICE

<b>PARTE I</b>	<b>INFORME NARRATIVO</b>	<b>5</b>
	<b>RESUMEN EJECUTIVO</b>	<b>5</b>
<b>I</b>	<b>PROPÓSITO</b>	<b>7</b>
<b>II</b>	<b>RESULTADOS</b>	<b>8</b>
	i. Información narrativa de resultados	8
	ii. Evaluación de Desempeño basada en indicadores	18
<b>III</b>	<b>EVALUACIONES Y ESTUDIOS</b>	<b>32</b>
<b>IV</b>	<b>REVISIONES PROGRAMÁTICAS</b>	<b>33</b>
<b>V</b>	<b>RECURSOS</b>	<b>33</b>

## RESUMEN EJECUTIVO

El Informe Anual Consolidado 2014 del Programa Conjunto "*Reducción de vulnerabilidades para contribuir al desarrollo rural de las cuencas de los ríos Coatán y Alto Suchiate en cinco municipios de San Marcos*" cubre el período del 1 de enero al 31 de diciembre de 2014 y reporta sobre su implementación y avances hacia los resultados. Este informe responde a los requerimientos de reporte sobre avances indicados en el convenio (Standard Administrative Arrangement - SAA) firmado con el donante (Suecia). En línea con el Memorándum de Entendimiento (MoU) entre las Organizaciones Participantes del SNU (PUNO), el Informe Anual de Avance se consolida basándose en información, datos y estados financieros aportados por FAO, OPS-OMS y PNUD. No es una evaluación del Programa Conjunto ni un estudio del desempeño de las Organizaciones Participantes (PUNO). El informe provee al Comité Directivo Nacional (Steering Committee), con una visión integral, los logros y retos vinculados con el Programa Conjunto, permitiendo al Comité tomar decisiones estratégicas y medidas correctivas en donde sea aplicable.

Durante la vida del Programa Conjunto (octubre 2010-diciembre 2014), las agencias del SNU en alineación con la Política Nacional de Desarrollo Rural Integral, y en acompañamiento a la gestión de las instancias sectoriales principales: SEGEPLAN, MAGA y MSPAS, y de los gobiernos locales, lograron incidir en la reducción de varias vulnerabilidades de la población y del territorio y contribuir al desarrollo rural integral de 56 comunidades, ubicadas en las cuencas de los ríos Coatán y Alto Suchiate en los cinco municipios participantes: Ixchiguan, San José Ojetenam, Sibinal, Tacaná y Tajumulco.

Mediciones de los indicadores evidencian las siguientes mejoras en salud, seguridad alimentaria, ingreso, hábitat comunitario y familiar, así como productivas y en recursos naturales: 1) Salud materna-infantil: Cobertura de vacunación al 95%, reducción del 12% en enfermedades diarreicas en niños menores de cinco años, cero muertes maternas en el área de cobertura del PC, más emergencias atendidas y vidas salvadas, atención en salud mejorada con enfoque intercultural; 2) Seguridad alimentaria: Aumento de 237 familias participantes<sup>3</sup> que se encuentran en la categoría de hogares seguros<sup>4</sup>, aumentos en consumo, producción y reserva de granos básicos, así como diversificación de la dieta familiar; 3) Ingresos: 486 familias generaron ingresos por la venta de productos agropecuarios, con un promedio de Q387<sup>5</sup> por mes<sup>6</sup>; 25 grupos de familias manejan fondos por un total de Q.73,259; 4) Hábitat familiar: 602 familias han mejorado su hábitat familiar (con piso, división de ambientes, techo, cisterna, letrina, u otras mejoras que priorizaron); 29 familias afectadas por desastres (terremotos 2012 y 2014) cuentan con un modelo de un ambiente construido (18m2); más de 19,000 habitantes mejoraron su acceso a agua potable seguro; 5) Mejoras productivas: 887 familias incluyeron al menos dos nuevos productos producidos por ellas mismas a su dieta familiar; 1,697 familias aumentaron en 29% la producción de autoconsumo de maíz, y 745 familias incrementaron la producción de frijol en 27%; 6) Hábitat comunitario: 50 comunidades implementaron acciones orientadas a la recuperación de áreas vulnerables estabilizando laderas con reforestación, ordenamiento y mejoramiento de infraestructura vial, y 25 comunidades mejoraron la infraestructura y operación de sus sistemas de agua; 7) Recursos Naturales: Más de 56 comunidades mejoraron la gestión del territorio, a través la implementación de planes de manejo de Microcuenca, a nivel de finca, comunidad y Microcuenca; 8,221 personas (1849h y 826m promedio anual) mejoraron las condiciones de los recursos naturales bosque, suelo y agua en zonas de recarga hídrica y bosques fragmentados en áreas degradadas de seis microcuencas, en 55 comunidades, a través de la implementación de prácticas de manejo y conservación en 454 hectareas.

<sup>3</sup> Línea de Base: 241 (9.23%) familias participantes en categoría de hogares seguros. Medición Final 2014: 478 (18.39%) familias del total de 2600 familias participantes en el PC.

<sup>4</sup> Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria – ELCSA-, Hogares Seguros.

<sup>5</sup> Q: Quetzal, moneda oficial de Guatemala. 1US\$=Q7.622 (diciembre 2014)

<sup>6</sup> Línea de Base: 213 familias tenían un ingreso promedio de Q43 por venta de productos agrícolas.

Las organizaciones de la sociedad civil (COCODE, Organizaciones de Productores/as, Comisiones Comunitarias de Salud, Comisiones de Agua, Grupos de Mujeres, Consejo Maya Mam, entre otras) han incrementado sus capacidades técnicas y de incidencia y han aumentado su participación en la gestión del desarrollo local y en los espacios de toma de decisiones en sus comunidades y a nivel municipal. Cuatro organizaciones de productos agrícolas y cinco grupos con emprendimientos no agrícolas han mejorado la producción y comercialización de sus productos. La producción para el mercado ha creado fuentes de trabajo y ha disminuido la migración de las familias hacia las fincas de Chiapas, México. Las mujeres han aumentado su participación en las organizaciones comunitarias con el 21%, e inciden en la gestión del desarrollo comunitario, en particular en los consejos de microcuenca y en comités de salud, de agua y de vivienda. 5 grupos de mujeres, apoyados por las Oficinas Municipales de la Mujer (OMM) fortalecidas por el PC, implementan proyectos económicos por un monto total de Q600,985. El Pueblo Maya Mam ha aumentado su participación en los consejos de desarrollo a nivel municipal y departamental, lo que contribuye con el tiempo al fortalecimiento de la pertinencia cultural en la gestión del desarrollo territorial en San Marcos.

El PC contribuyó a fortalecer los mecanismos de interlocución entre el Estado y la Sociedad Civil, y facilitó el mejoramiento del desempeño de ambos para cumplir sus mandatos y objetivos. La institucionalidad sectorial y los gobiernos locales se están orientando cada vez más a las personas como sujetos de la acción y al fortalecimiento de mecanismos holísticos de coordinación e intervención con enfoque de derechos, tendientes a disminuir la vulnerabilidad del territorio y la población. En cuanto a las instituciones sectoriales, contrapartes directas, cabe destacar que el Sistema Nacional de Extensión Rural del MAGA y el Programa de Agricultura Familiar para el Fortalecimiento de la Economía Campesina -PAFFEC- fortalecieron su implementación con enfoque territorial, logrando diversificar los sistemas familiares de producción de alimentos de alta calidad y generar ingresos a través de la acuicultura<sup>7</sup>. MSPAS fortaleció la promoción de salud, la salud preventiva y la red de servicios de salud en el altiplano marquense. SEGEPLAN aumentó sus capacidades, instrumentos e mecanismos para fortalecer a gobiernos locales en la planificación territorial y la gestión de riesgos en todos los municipios de San Marcos. Como efecto de los Planes de Ordenamiento Territorial elaborados en los cinco municipios participantes en el PC, los gobiernos locales se han planteado realizar el Plan Regional de Ordenamiento Territorial del Altiplano Marquense.

Un efecto importante del trabajo conjunto es el acercamiento de la inversión pública al altiplano marquense: i) Ampliación finalizada del Centro de Atención Integral Materno Infantil –CAIMI- del municipio de Ixchiguán, inversión de la municipalidad (Q900 Mil) y del CODEDE (Q3 Millones); ii) Pequeños poseedores de tierras de los 5 municipios del área de cobertura del PC reciben pagos por protección de bosques y reforestación del programa PINPEP del INAB (Q3,9 Millones, gestión CODEMARN); iii) Subsidios para la construcción de viviendas para 188 familias participantes (Q7,5 Millones), aprobados por el Fondo para la Vivienda –FOPAVI-. Además, se observa una mejora en la calidad del gasto de gobiernos locales e instituciones sectoriales, evidenciado por la priorización y asignación de recursos de inversión dirigidos a financiar proyectos para grupos vulnerables (mujer y juventud), y una mejora en la calidad de la educación, a través de la implementación de la estrategia de “*Escuelas Seguras y Saludables*”, por parte del personal (funcionarios y docentes) del Ministerio de Educación en 56 escuelas del área de trabajo del PC. Además, se incrementó el uso de los PDM como instrumento guía de la inversión en el ámbito municipal, incorporando la gestión de cuencas y de riesgos al desarrollo territorial y articulando con planes sectoriales.

El informe de la Evaluación Externa Final (EEF) menciona como cambios que parecen tener mejores opciones de sostenibilidad: la reducción de la mortalidad materna y servicios de salud con pertinencia cultural; capacidades técnicas instaladas en gobiernos municipales; empoderamiento político y técnico de organizaciones de mujeres; relaciones de colaboración intersectorial y coordinación OSC-gobiernos

---

<sup>7</sup> El PC apoyó al MAGA en la generar el Programa Nacional de Integración de la Acuicultura en la Agricultura Familiar (PRONIAAF) en alianza con el Instituto Costarricense de Pesca y Acuicultura (INCOPECA).

municipales; mejoras en el hábitat familiar y comunitario; estructuras y capacidades en consejos de desarrollo para atender problemas específicos (gestión de riesgos, salud, medio ambiente, agua y saneamiento). Además, la EEF opina que los cambios introducidos en las prácticas de individuos, comunidades e instituciones (efectos) constituyen en su conjunto un proceso de desarrollo vivo y en movimiento, que si bien aún no consolidado ofrece una dinámica inercial que puede incidir con el tiempo en la mejora de la calidad de vida de la población de los cinco municipios.<sup>8</sup>

La Oficina del Fideicomiso Multilateral (Oficina MPTF) del PNUD ha fungido como Agencia Administradora de este Programa Conjunto. La Oficina MPTF ha recibido, administrado y manejado las contribuciones del Donante y ha desembolsado estos fondos a las PUNO, de acuerdo con las decisiones de las partes. PNUD Guatemala, en delegación de la Oficina MPTF, ha recibido y consolidado los informes narrativos anuales del Programa Conjunto y los ha presentado al Comité Directivo Nacional y al Donante.

Este informe se presenta en dos partes. La Parte I recoge el Informe Narrativo Final y la Parte II el Informe Financiero Final.

## I. PROPÓSITO

El PC ha estado alineado con el efecto 1 del UNDAF 2010-2014<sup>9</sup>, siendo este, “*Para el 2014, se ha fortalecido la gestión ambiental, con la participación organizada de la población, y reducido el riesgo a desastres, existe un mayor aprovechamiento de la energía renovable y un mayor acceso a servicios de agua potable y saneamiento, con énfasis en las poblaciones más vulnerables a los riesgos climáticos y geológicos de Guatemala*”, a través del abordaje de la gestión de riesgo y ambiente, el acceso a los servicios de salud, agua potable y saneamiento, la mejora de la seguridad alimentaria y la promoción del hábitat familiar seguro.

El PC ha tenido como propósito “*Reducir las vulnerabilidades en salud, hábitat comunitario y oportunidades productivas rurales de la población y el territorio, desde una perspectiva de derechos con enfoque de género y pertinencia cultural*”, para lo cual FAO, OPS y PNUD han brindado acompañamiento (conocimiento y mecanismos y herramientas de gestión) a las instituciones contrapartes del Gobierno (Ministerio de Agricultura Ganadería y Alimentación –MAGA-, Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social –MSPAS, y Secretaría de Planificación y Programación de la Presidencia –SEGEPLAN-) para impulsar la atención coyuntural y estructural de las vulnerabilidades de las zonas, con énfasis en la población que vive en condiciones de más pobreza. Dicho propósito se planteó alcanzar mediante la consecución de 3 resultados:

- R1.** *Familias campesinas de infra subsistencia y subsistencia, mejoran su salud, su seguridad alimentaria, sus ingresos y su hábitat comunitario y familiar seguro, desde una perspectiva de derechos, con enfoque de género y pertinencia cultural.*
- R2.** *Organizaciones de la sociedad civil incrementan su participación en la gestión del desarrollo local en ejercicio de sus derechos, con énfasis en la participación de las mujeres.*

---

<sup>8</sup> Evaluación externa final, Programa Conjunto FAO-OPS/OMS-PNUD Reducción de las vulnerabilidades para contribuir al desarrollo rural en cinco municipios de las Cuencas de los Ríos Coatán y Alto Suchiate en el Departamento de San Marcos, Informe final de evaluación, Agenda 21, S.A. Febrero 2015.

<sup>9</sup> United Nations Development Assistance Framework (UNDAF): Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo

**R3.** *Los gobiernos locales en coordinación con las instituciones sectoriales utilizan los Planes de Desarrollo Municipal mejorados con enfoque de gestión de riesgo y microcuenca para la gestión del desarrollo territorial en el marco de los Consejos de Desarrollo.*

## **II. RESULTADOS**

### **i. Información narrativa de resultados**

El PC ha fortalecido la gestión de riesgo y ambiente, con la participación organizada de la población, representada en los Consejos Comunitarios de Desarrollo, Consejos de Micro Cuenca, Comisiones de Salud, Agua, Vivienda, Organizaciones de Productoras/as, Grupos de Mujeres y en el Consejo Maya Mam, en seis microcuencas cubriendo 56 comunidades de cinco municipios del altiplano marquense: Tacaná, Tajumulco, Sibinal, San José Ojetenam e Ixchiguán, municipios que se encuentran entre los municipios priorizados por el Gobierno por tener los índices de vulnerabilidad, pobreza y desnutrición crónica más altos en Guatemala. Estos municipios se ubican en un área geográficamente e históricamente aislada, donde los riesgos climatológicos y geológicos son muy altos y los índices de densidad del estado originalmente muy bajos.

De la mano del Gobierno, quien dio marcha adelante con la Política Nacional de Desarrollo Rural Integral, el PC ha logrado contribuir a cambios importantes de gobernabilidad a nivel local al haber reconocido y atendido factores multicausales de los problemas de desarrollo en asociatividad con organizaciones comunitarias, organizaciones de productores, gobiernos locales e instituciones sectoriales que cumplen roles clave en el desarrollo rural. Las coyunturas de crisis provocadas por dos terremotos<sup>10</sup>, ocurridos durante la implementación del PC, pusieron a San Marcos en condiciones de alerta roja por la alta vulnerabilidad expuesta del territorio y de la población. El PC apoyó en la respuesta a la emergencia, a la continuidad de los servicios de salud durante la emergencia, y en la planificación de la recuperación con gestión de riesgo. Estas situaciones no esperadas despertaron aún más el interés de las autoridades departamentales y municipales en aspectos de planificación y ordenamiento territorial, gestión de riesgo, normativas de construcción, y manejo de cuenca. La misma coyuntura intensificó la conciencia política necesaria para articular la demanda comunitaria con la oferta institucional, con el fin de reducir vulnerabilidades, no reconstruir nuevos riesgos y mejorar los procesos democráticos, a través del fortalecimiento del Sistema de Consejos de Desarrollo, un proceso que el PC se ha dedicado a acompañar.

### **Resultado 1**

**Familias campesinas de infra subsistencia y subsistencia, mejoran su salud, su seguridad alimentaria, sus ingresos y su hábitat comunitario y familiar seguro, desde una perspectiva de derechos, con enfoque de género y pertinencia cultural.**

**Producto 1.1** 2,600 familias con crecimiento en sus medios de vida.

**Producto 1.2** 50 comunidades y 2,600 familias fortalecidas en sus capacidades para la gestión del desarrollo comunitario.

Las acciones realizadas por el PC para alcanzar los productos integrales programados en el contexto del Resultado 1, permitieron generar los cambios siguientes:

---

<sup>10</sup> El terremoto de Guatemala de 2012 fue un movimiento telúrico con una magnitud de 7.4 grados en Richter, ocurrido el miércoles 7 de noviembre de 2012, a las 10:35 hora local. El epicentro del sismo se situó en el océano Pacífico a 35 km al sur de Champerico, Guatemala. Un segundo terremoto durante la implementación del PC, ocurrió el lunes 7 de julio de 2014 a las 5:35 hora local, y tuvo una magnitud de 6.4 grados en Richter, con epicentro a 85 km al noroccidente de la cabecera departamental de San Marcos.



## **Familias mejoran su salud**

La mejora de la salud de las familias se enfocó en particular en la salud materna y neonatal, logrando reducir los factores de riesgos durante el embarazo, a través de la orientación a las familias, promotores comunitarios de salud y comadronas, en las señales de peligro de muerte materna y en la actuación para resolver. Los progresos de la mejora de la salud materno neonatal fue posible a través de la implementación de la estrategia de las 4 demoras vigiladas por organización comunitaria en salud en las 56 comunidades y ampliar la oferta de atención de 8 a 24 horas, en los Centro de Atención Permanente de salud (CAP)<sup>11</sup> y Centro de Atención Integral Materno Infantil (CAIMI). Gracias a la estrategia de educadores de salud, que realizan un trabajo preventivo a nivel comunitario con el objetivo de aumentar la demanda de servicios y mejorar la calidad de la Atención Calificada Materna Neonatal (ACMN), se ha logrado mantener en cero casos la muerte materna en las 56 comunidades de cobertura del PC, desde el año 2012.

Los centros de salud en el área de cobertura del PC documentan un aumento del 49% en la vacunación a menores de un año, registrándose en 2014 una cobertura del 100% (línea de base 2010: 51%). En casos de diarrea en menores de cinco años documentan una reducción del 5% (línea de base 2010: 37%, medición 2014: 32%). Además, con el nuevo enfoque articulado e intercultural de servicios de salud, se han registrado 76 casos de vidas salvadas entre comisiones comunitarias organizadas y capacitadas y servicios oficiales de salud, por la detección en casa y a tiempo de complicaciones obstétricas, por la misma embarazada, la familia y/o comadrona, traslados oportunos apoyados por las comunidades organizadas, y los servicios de salud que responden ahora mejor a las emergencias. En atención general, comparando los valores al inicio del PC con los valores de la evaluación final, se observa un incremento en el porcentaje de mujeres embarazadas que asisten al control prenatal del 45% al 65%, de las madres que asisten al control postnatal del 9% al 42%, de las madres satisfechas con la atención de los servicios públicos de salud del 49% al 92%, y del porcentaje de hombres que asistieron a consulta médica del 22% al 34%. Los cambios en las prácticas (actitud en la población, articulación entre comadronas y personal oficial de salud y la atención intercultural en los centros de salud) al sostenerse y ampliarse a todos los distritos de salud en San Marcos, incidirán con el tiempo en la mejora de la salud de la población del departamento.

## **Familias mejoran su seguridad alimentaria**

Según la Escala Latinoamericana y Caribeña de Seguridad Alimentaria (ELCSA), en el 2014, el 18.39% de las familias participantes está en el nivel de seguridad alimentaria, comparando con el 9.23% en el 2012. La mejora de la seguridad alimentaria se centró en la alimentación familiar, donde se evidenciaron los siguientes aumentos en consumo, producción y reserva de alimentos en el 2014, con relación a la línea de base (2010): 1) 1,719 familias aumentaron en 59.6% el consumo de hortalizas, 2,317 familias consumen huevo, y aumentaron el consumo con el 42%, 1,590 familias consumen frutas y aumentaron el consumo de frutas con el 51%; 2) 887 familias incluyeron al menos dos nuevos productos producidos por ellas mismas a su dieta familiar; 3) 1,697 familias aumentaron en 33% los meses de reserva de maíz y en 29% la producción de autoconsumo de maíz, y 745 familias incrementaron la producción de frijol en 27%.

El incremento y la mejora en el consumo y la producción agropecuaria se logró con la implementación, por parte de las familias, de Buenas Prácticas Agropecuarias (BPA) milpa y patio hogar: i) implementación de prácticas de manejo y conservación de suelos para mejorar sus condiciones; ii) utilización de tecnologías de bajo costo con recursos locales (de la comunidad y de la finca); iii) implementación y diversificación escalonada y en policultivo de la producción, a través de los huertos familiares con hortalizas y plantas nativas comestibles y áreas de producción para auto-consumo; iv) manejo de especies pecuarias; v) fitomejoramiento<sup>12</sup> participativa del cultivo de maíz en alianza con el ICTA<sup>13</sup>; vi) manejo agronómico de

<sup>11</sup> En los cinco municipios funcionan los CAP. Adicionalmente en Ixchiguán funciona un CAIMI.

<sup>12</sup> Fito-mejoramiento: Reunir una combinación de genes en una planta de cultivo para hacerla más útil y productiva.

<sup>13</sup> ICTA: Instituto de Ciencias y Tecnología Agrícola –ICTA-

cultivos: vii) motivación de familias mediante el intercambio de experiencias exitosas dentro de sus comunidades, a través de los CADER, para demostración de resultados alcanzados, y viii) sensibilización sobre los efectos de la inseguridad alimentaria.

La asistencia técnica para la implementación de buenas prácticas fue brindada por personal de las Agencias de Extensión Rural del MAGA y por promotores/as agropecuarios voluntarios, en respuesta a los planes de trabajo y demandas de las propias familias.

La vigilancia nutricional a niños menores de 6 años se realizó a través de 51 Unidades de Vigilancia Nutricional Comunitarias, organizadas y capacitadas, para la detección oportuna de casos de desnutrición y su reporte inmediato al Centro de Salud correspondiente para su tratamiento y recuperación.

### **Familias mejoran su ingreso**

486 familias generaron ingresos por la venta de productos agrícolas (tomate, papa, arveja dulce en grano, zanahoria, repollo, coliflor, brócoli, cebolla, acelga, pilones de hortalizas, flores de corte, miel y truchas) por un monto de Q1,505,862<sup>14</sup>, con un promedio mensual durante ocho meses de Q188,233, y un promedio por familia de Q387 por mes, lo cual significa una mejora importante al comparar con la línea de base (213 familias tenían un ingreso mensual promedio de Q43 por venta de productos agropecuarios).

25 Grupos de familias (424m, 180h) de igual cantidad de comunidades han conformado y manejan fondos comunitarios (capitalizados a través de incentivos recibidos para la conformación de capital semilla) por un monto de Q73,259 para destinar a proyectos productivos y de generación de ingresos, y están fortalecidos en sus capacidades técnicas, metodológicas y de planificación para su manejo. Los 25 grupos cuentan con Juntas Directivas, de las que 13 están lideradas por mujeres.

### **Comunidades y familias mejoran su hábitat comunitario y familiar seguro y saludable**

En el 2014, 209 familias mejoraron su hábitat familiar (módulos de dormitorios, pisos fundidos, pilas y sumideros, estufas ahorradoras de leña, alacenas para mejorar el ordenamiento sanitario de los hogares, letrinas de pozo ventiladas, depósitos de agua y obras de bioingeniería para estabilizar laderas). En toda la vida del PC, 602 familias mejoraron su hábitat familiar o cuentan con un módulo de un ambiente construido (18 m<sup>2</sup>). A partir de los planes familiares participativos y la intervención educativa en hogar saludable 700 familias generaron actitudes y prácticas más saludables y seguras, entre otras: limpian mejor la vivienda, hierven o filtran el agua, tapan los utensilios de cocina, canalizan el humo para afuera, manejan mejor las aguas grises, separan los animales de los espacios habitacionales, protegen los encaminamientos alrededor de la vivienda con barreras y gradas donde sea necesario, reduciendo con esto los factores de riesgo a la salud física, mental y social. Estos aspectos proporcionaron una sensación de salubridad y seguridad personal y familiar. Cabe destacar que los terremotos del 7 de noviembre de 2012 y del 7 de julio 2014, afectaron considerablemente las comunidades participantes en el PC, provocando en las viviendas agrietamiento de paredes, techos inestables y en algunos casos inhabilitación de ambientes. Esta situación requirió replantear la estrategia de mejora de vivienda e incluir entre otros módulos de dormitorios a 29 familias más afectadas (8 familias en 2012; 21 familias en 2014), reduciendo con esto la cantidad de mejoras planificadas.

De los 244 subsidios aprobados por FOPAVI por Q35,000, resultado de las gestiones lideradas por el Gobernador Departamental, Alcaldes municipales de los 5 municipios de cobertura del Programa y el acompañamiento del PC, se confirmaron 188 subsidios por un monto total de Q7,5 millones<sup>15</sup>, luego de actualizar el estudio socioeconómico con las familias. Durante el 2014 se completaron requisitos finales, FOPAVI contrató a la Fundación Guillermo Toriello (FGT) como desarrolladora de la obra y se avanzó en

<sup>14</sup> Aproximadamente \$200,000; 1\$ = Q7.622 (diciembre 2014).

<sup>15</sup> Aprox. US\$1 Millón.

los trámites para el primer desembolso que, a pesar de las múltiples reuniones realizadas con la dirección de FOPAVI, a finales de 2014 aún no se había efectuado.

Durante el 2014, se completó la meta de 25 comunidades que mejoraron la infraestructura y operación de sus sistemas de agua, con lo cual se mejoró el acceso y la distribución de agua potable seguro a más de 19,000 personas. Entre las mejoras que se realizaron están: pasos aéreos, reparación de tanques de captación y distribución, cajas rompedoras, cajas para válvulas de aire y de limpieza con su respectiva tapadera de concreto, seguridad perimetral de fuentes y estructuras e instalación de hipocloradores. 661 fontaneros y líderes de COCODE (integrantes de las sub-comisiones de agua y saneamiento, alcaldes auxiliares y grupos de mujeres) de 209 comunidades cuentan con capacidades fortalecidas en mantenimiento, operación y desinfección de sistemas de agua, letrinización, desechos sólidos y calidad del agua. Estos procesos de mejora de sistemas y de capacitación fueron liderados por las Unidades Municipales de Gestión de Ambiente y Riesgo (UMGAR) y Oficinas Municipales de Agua y Saneamiento (OMAS), con el apoyo de los distritos municipales de salud e INFOM y el acompañamiento del PC.

50 comunidades utilizaron sus Planes Indicativos de Ordenamiento Territorial (PIOT), elaborados participativamente en el 2013, para implementar acciones orientadas a la recuperación de áreas vulnerables estabilizando laderas con reforestación, ordenamiento y mejoramiento de infraestructura vial, ordenamiento de áreas de recreación, entre otras. 56 Comisiones de Salud Comunitaria mejoraron sus conocimientos en desarrollo social, cuidado de la salud, en particular la materno-neonatal, nutrición e higiene, logrando la conformación de las Unidades Comunitarias de Vigilancia Nutricional, las que están empoderadas para detectar problemas nutricionales y tomar acción en coordinación con los distritos de salud. 35 comunidades con dificultad de acceso, mayor ruralidad y ausencia de servicios de salud cuentan con botiquines rurales que incorporan herbolaria y fortalecieron la accesibilidad a medicamentos alopáticos y de esencias de plantas medicinales. Las 56 comunidades son más conscientes de sus derechos en salud y, en particular de las adecuaciones culturales que se requieren de los servicios de salud. Todos los comités y sub-comisiones conformados están adscritos a los COCODE.

Del 2011 al 2014, un total de 8,221 personas (1849h/826m promedio anual) mejoraron las condiciones de los recursos naturales bosque, suelo y agua en zonas de recarga hídrica y bosques fragmentados en áreas degradadas de seis microcuencas, en 55 comunidades, a través de la implementación de prácticas de manejo y conservación en 454 has: 1) Bosque: 379 has implementadas con las siguientes prácticas: 33 has de áreas de exclusión; 258 has de reforestación; 66 has de manejo de regeneración natural; 11 has con siembra de especies nativas, y 12 has de reforestación en áreas de fuentes de agua. 2) Suelo: 74 has implementadas, incluyendo 5 has de barreras muertas, 37 has de acequias de infiltración y 32 has con curvas a nivel; 3) Agua: 96 fuentes de agua con protección a través de circulación y reforestación con especies locales y 256 pozos de infiltración construidos.

30 comunidades de las seis microcuencas establecieron 36 viveros comunales con la participación de 1,562 personas (1,134h/428m), asistencia técnica en manejo y mantenimiento, por parte de las Oficinas Forestales Municipales (OFM), estudiantes del CUSAM, y el acompañamiento del PC.

64 has con prácticas de manejo y conservación de suelos se vincularon al PINPEP del INAB, representando aproximadamente Q1,5 Millones que recibirán los poseedores de pequeñas extensiones de tierra de vocación forestal o agroforestal, en un plazo de 10 años en la modalidad de protección de bosques (27 proyectos) y 6 años en la modalidad de reforestación (7 proyectos). Las OFM mejoraron sus capacidades y mecanismos de supervisión y asistencia técnica para el mantenimiento de 362 has, lo que contribuyó a que los poseedores de tierra recibieron Q620,331 del PINPEP/INAB, durante el 2014.

## **Resultado 2**

### **Organizaciones de la sociedad civil incrementan su participación en la gestión del desarrollo local en ejercicio de sus derechos, con énfasis en la participación de las mujeres.**

- Producto 2.1** Las organizaciones comunitarias, asociaciones de agricultores y asociaciones de mujeres incrementan sus capacidades técnicas para participar en los procesos de desarrollo.
- Producto 2.2** Organizaciones con capacidades fortalecidas para la incidencia en los espacios de toma de decisiones a nivel comunitario (COCODE) y municipal (COMUDE).

Las organizaciones de la sociedad civil han incrementado sus capacidades técnicas y de incidencia y han aumentado su participación en la gestión del desarrollo local y en los espacios de toma de decisiones en sus comunidades y a nivel municipal, como se describe a continuación. Las mujeres han aumentado su participación en las organizaciones comunitarias e inciden en la gestión del desarrollo comunitario, en particular en los consejos de microcuenca y en comités de salud, de agua y de vivienda.

#### **Organizaciones comunitarias**

50 COCODE vienen utilizando el Plan de Desarrollo Comunitario –PDC- y el Plan Indicativo de Ordenamiento Territorial –PIOT- formulados con el acompañamiento del PC, como instrumentos orientadores del desarrollo de sus comunidades. 15 COCODE lograron implementar iniciativas que estaban reflejadas en el PIOT y 24 han presentado sus demandas a los COMUDE en función de su PDC.

50 COLRED utilizaron sus Planes Locales de Respuesta a Emergencias, elaborados con el acompañamiento del PC, durante la emergencia del terremoto del 7 de julio de 2014 y lograron responder en forma eficiente y oportuna, siendo los primeros en generar información y articularse al COE municipal. Este logro está contribuyendo a incrementar la cultura de resiliencia comunitaria ante los desastres.

Comisiones de Salud Comunitaria en 56 comunidades vigilan y apoyan la reducción de mortalidad materna, fueron capacitadas en la reducción de las 4 demoras, primeros auxilios y traslado de pacientes. 51 Unidades de Vigilancia Nutricional Comunitaria vigilan, detectan y reportan al Centro de Salud responsable, los casos de desnutrición en niños menores de 6 años. Una red de 35 promotores/as en salud mental, en cuatro de los cinco municipios priorizados, fortalecieron sus capacidades y desarrollaron actividades de información, educación y comunicación para el fortalecimiento de líderes y lideresas de niñez y adolescencia. Se han producido e implementado 32 programas radiales para adolescentes (1 programa semanal en 4 municipios durante 2 meses), se han formado grupos de 330 niños/as y adolescentes conocedores del concepto de salud mental, con quienes se socializaron temas de protección hacia la niñez y adolescencia, incluyendo una campaña radial con mensajes de salud mental, preventiva, sexual y reproductiva en español y en los idiomas focalizados. Se establecieron alianzas con 4 radios locales para transmitir programas en vivo, entre ellos la campaña producida, y se realizó una guía metodológica “Expresiones Juveniles” con sus respectivas presentaciones didácticas digitales. Los cinco municipios cuentan con una Comisión Municipal de Salud y Seguridad Alimentaria y Nutricional (COMUSSAN), organizada y capacitada. A través de estas comisiones se trabajó la estrategia integral de municipio saludable, se realizó discusión y análisis de la problemática social de salud, y se generó un plan de salud 2013-2017, que se encuentra en ejecución plenamente, en coordinación entre las municipalidades y entes sectoriales (SESAN y Distritos de Salud/MSPAS). Además, dichas comisiones lideraron, en cada uno de los cinco municipios, el Programa Radial “SAN<sup>16</sup> en tu Casa”;

---

<sup>16</sup> SAN: Seguridad Alimentaria y Nutricional

programa que se institucionalizó en tres municipios (Sibinal, Tacaná y San José Ojetenam), donde está siendo transmitido una vez por semana en radios locales.

Durante el PC, 188 jóvenes se formaron como Gestores Locales de Riesgo (GLR) y educadores ambientales y fortalecieron sus capacidades en el proceso de formación para la reducción de vulnerabilidades socio-ambientales en las cuencas Coatán y Alto Suchiate.

SEGEPLAN, SECONRED, MAGA, MSPAS y demás instituciones integrantes del CODEDE, el Consejo Maya Mam, los socios implementadores: FGT, Fundación Solar, ADIMA/Ajchmol, ECO, CEDIM, han coordinado sus esfuerzos para alcanzar estos logros, a través de asistencia técnica y capacitación y con el acompañamiento del PC.

### **Organizaciones de Productores**

75% de las organizaciones de productores agrícolas (Asociación ADICO, ASDOGUA y Cooperativa Unión y Progreso) y grupos con emprendimientos no agrícolas (Grupo de Apicultores La Primavera, Grupo de Productores de Abonos Orgánicos ASDISMA y Grupo de Productores de Truchas COPAS) están participando en la planificación de los recursos de sus microcuencas, en actividades de conservación y manejo de RRNN con enfoque de cuenca, a nivel de comunidad, microcuenca y municipal, en reuniones de trabajo y planificación de actividades en los consejos de microcuenca y en las reuniones del COMUDE, comparado con el 50% de la línea de base. Es de destacar en este indicador que las organizaciones con emprendimientos no agrícolas iniciaron en el 2013 su participación en el COMUDE del municipio de Sibinal<sup>17</sup>. Las organizaciones de productores (agrícolas y grupos con emprendimientos no agrícolas) han priorizado y elaborado sus propuestas de demandas productivas, para promover su inclusión en los PDM, han fortalecido sus conocimientos en participación e incidencia política y cuentan con los mecanismos a seguir para la inclusión de sus demandas.

Las organizaciones de productores/as han aumentado sus capacidades y habilidades técnicas para: 1) la incorporación de la gestión de riesgos en los procesos productivos; 2) establecer alianzas comerciales; 3) vincularse a cadenas productivas (alianzas estratégicas con diferentes actores), y 4) la implementación de planes de negocio y empresarial. La producción para mercado ha creado fuentes de trabajo y ha disminuido la migración de las familias hacia las fincas de Chiapas, México. En cuatro años (2011-2014), cuatro organizaciones de productores agrícolas (ADICO, ASDOGUA, AIDACAT y la Cooperativa Unión y Progreso) mejoraron la producción y comercialización de sus productos (papa, tomate y arveja dulce) en 4,279 quintales de productos agrícolas, generando ingresos por Q923,714, comparando con 470 quintales producidos por 4 organizaciones e ingresos de Q86,400 medidos en la línea de base, un aumento de 3,809 quintales y Q837,314. De los años 2012 a 2014, cinco grupos con emprendimientos no agrícolas (Grupo de productores de abonos orgánicos ASDISMA, dos Grupos de productores de truchas COPAS y Vega del Volcán, Grupo de Apicultores La Primavera y Grupo Superación Feminina) están funcionando y han mejorado la producción y comercialización de sus productos (abonos orgánicos, carne y alevines de trucha, miel y shampoo) generando ingresos por Q541,411. La línea de base fue cero, estableciendo que no existían empresas funcionando. 21 productores de la Cooperativa Unión y Progreso lograron la Certificación GLOBAL GAP para la producción de arveja dulce<sup>18</sup>.

La capacitación y asistencia técnica provocó cambios significativos en el manejo de criterios de calidad en los procesos productivos y de comercialización, aplicando BPA, BPM y MPE<sup>19</sup>, para responder a las exigencias del mercado.

---

<sup>17</sup> Los grupos con emprendimientos no agrícolas territorialmente están en el municipio de Sibinal

<sup>18</sup> Certificado No. 00032-FL TXT-000.

<sup>19</sup> BPA; Buenas Prácticas Agrícolas; BPM; Buenas Prácticas de Manufactura, y MPE:Mejores Prácticas Empresariales.

### **Empoderamiento de las mujeres**

Existe un incremento notorio en el número de mujeres que participan en procesos de gestión y ejecución de proyectos de fomento económico y autonomía, y se ha incrementado en un 21% el número de mujeres que ocupan cargos directivos en los órganos de coordinación de los COCODE, en comparación con la línea de base (8%). 5 grupos de mujeres, con el apoyo de las OMM, implementan proyectos con el apoyo financiero de la municipalidad, PC, MINEDUC, SOSEP y Comunidad, por un monto total de Q600,985.

### **Empoderamiento del Pueblo Mam**

Cinco mesas de interlocución, integrados por el pueblo Mam, articulan las comunidades indígenas con los tres primeros niveles del Sistema de Consejos de Desarrollo, dando expresión a las dinámicas territoriales en concordancia con la Cosmovisión Maya Mam. Esto ha fortalecido la forma de organización propia de los pueblos indígenas, particularmente en lo relativo al Sistema de Autoridades Ancestrales. Así mismo, ha legitimado al Consejo Mam “te Txe Chman” (San Marcos) y ha fortalecido la construcción de la autonomía comunitaria, hacia la búsqueda del “Tb’anel Chwinqel” (el buen vivir) de los pueblos. Además, se ha abierto una puerta amplia para la participación y la representación del pueblo Mam ante el Sistema de Consejos de Desarrollo.<sup>20</sup> Como efecto, en el 2014, el Consejo Maya Mam logró acreditar representantes ante los 5 COMUDE de los municipios participantes en el PC.

### **Resultado 3**

Los gobiernos locales en coordinación con las instituciones sectoriales utilizan los Planes de Desarrollo Municipal –PDM- mejorados con enfoque de gestión de riesgo y microcuenca para la gestión del desarrollo territorial en el marco de los Consejos de Desarrollo.

**Producto 3.1** Diagnóstico sobre el funcionamiento y necesidades de las municipalidades, organismos sectoriales (con presencia en los 5 municipios) y del sistema de consejos de desarrollo.

**Producto 3.2** Planes de Desarrollo Municipal revisados incluyen demanda local y sectorial, con enfoque de gestión de riesgo y Microcuenca.

**Producto 3.3** Dirección Departamental del MINEDUC de San Marcos integra en su estrategia educativa la gestión de riesgo y escuela saludable en los 5 municipios.

Los gobiernos locales, en coordinación con las instituciones sectoriales, aumentaron en un 21% el uso de los Planes de Desarrollo Municipal, como instrumento orientador del desarrollo territorial, utilizando como mecanismos a nivel departamental (PDM), la Unidad Técnica Departamental (UTD), las mesas de diálogo de la Comisión Departamental de Medio Ambiente y Recursos Naturales (CODEMARN), y la Comisión de Gestión de Riesgo, Planificación y Ordenamiento Territorial del CODEDE. A nivel municipal, se utilizan como mecanismos las mesas intersectoriales, y las diferentes unidades y direcciones municipales.

Autoridades municipales, sus unidades técnicas, servicios de salud y consejos de micro cuencas han elaborado sus planes en coordinación con COCODE, sus subcomisiones y organizaciones de productores/as, y han fortalecido sus conocimientos sobre la importancia que tienen los enfoques de cuenca y gestión de riesgo en la planificación territorial. Las DMP aplican criterios de manejo de microcuenca y gestión de riesgo en sus planes de inversión y la priorización de inversiones se hace cada vez más democráticamente en los COMUDE, donde la participación e incidencia de Consejos de Microcuencas, Consejo Maya Mam, y de los y las productores/as ha aumentado significativamente. San José Ojetenam<sup>21</sup> reforzó la participación ciudadana, a través de la integración del COMUDE. Las Unidades Municipales de Gestión Ambiental y de Riesgo (UMGAR), y las Oficinas Municipales de la Mujer (OMM) fortalecieron sus conocimientos técnicos

<sup>20</sup> Ley de Consejos de Desarrollo Urbano y Rural. Inciso e) Artículo 9.

<sup>21</sup> San José Ojetenam era el único municipio participante en el PC que aún no había logrado conformar su COMUDE.

y lograron institucionalizarse en los cinco municipios con espacio, equipamiento y presupuesto municipal. Los gobiernos municipales cuentan con una estrategia financiera que les permite mejorar sus ingresos y disponer de más recursos propios para financiar la implementación de los PDM.

Los municipios han avanzado en la elaboración de sus Planes (Indicativos) de Ordenamiento Territorial – PIOT/POT- y tres municipios (Sibinal, Tacaná e Ixchiguan) han iniciado la implementación de iniciativas de OT, como la elaboración del reglamento municipal de construcción, elaboración de la política ambiental municipal para el manejo de desechos sólidos y líquidos, el ordenamiento vial, delimitación de cantones y nomenclatura de áreas urbanas, delimitación de comunidades por microcuenca en consenso con las comunidades, construcción y ordenamiento de cementerios y mercados, restauración ecológica, reforestación y conservación de la flora y fauna, a través de administración de bosques comunales y privados, promoviendo el ecoturismo comunitario. Como efecto de los PIOT/POT municipales, los gobiernos locales se han planteado realizar el Plan Regional de Ordenamiento Territorial del Altiplano Marquense.

Los gobiernos locales están más conscientes y tienen más conocimientos, instrumentos y mecanismos para poder mejorar la gestión municipal y la gestión del desarrollo territorial, de forma más democrática y con enfoque de cuenca y gestión de riesgo en sus municipios. Tres municipios, Ixchiguan (32), Sibinal (59) y Tacaná (81) se posicionan entre los primeros 100 de 338 municipios de Guatemala en el Ranking de Gestión Municipal 2013, instrumento que mide la participación e información ciudadana, servicios públicos, gestión estratégica, administrativa y financiera, elaborado por SEGEPLAN en coordinación con el Ministerio de Finanzas Públicas.

Con el diagnóstico de la red de servicios de salud en los cinco municipios, incluyendo el análisis del presupuesto público para estos servicios, se logró el inicio de funcionamiento en red, principalmente utilizada para la referencia y respuesta de pacientes. Como efecto de este producto, se logró la aprobación de fondos del CODEDE para la ampliación de la infraestructura del Centro de Atención Integral Materno Infantil de Ixchiguan, el cual se terminó de construir a finales de 2014. Además, en el CAIMI se logró fortalecer la competencia técnica del personal y el equipamiento médico quirúrgico, orientado a mejorar la calidad de atención. Con el equipamiento que se obtuvo a través de una alianza con la organización Global Links, se logró equipar, además, a 14 unidades de de salud con equipo médico quirúrgico, incluyendo los Centros de Atención Permanente (CAP) en salud de los otros cuatro municipios. El proceso de regionalización de bancos de sangre y el centro de transfusión sanguínea del Hospital Nacional de San Marcos se fortaleció mejorando la capacidad de su personal en el uso clínico de la sangre y en la aplicación del Código Rojo y hemovigilancia, y en la promoción de la donación voluntaria de sangre.

Los alcaldes de los cinco municipios están adscritos a la red de municipios saludables de Guatemala y aplican conceptos de esta estrategia en sus comunidades. Lideraron la elaboración de los Planes Municipales de Salud, los cuales están incorporados en los PDM y cuentan con presupuesto para la ejecución de acciones específicas en salud a nivel comunitario.

Los servicios de extensión de las agencias de extensión rural, dirigidos a promotores/as agropecuarios y familias, mejoraron en los cinco municipios. 90 extensionistas (55h/35m) de 29 Agencias de Extensión Rural del MAGA desarrollaron capacidades en desarrollo productivo sostenible en el Marco de la Agricultura Familiar y 15 educadores/as para el hogar (14m/1h) desarrollaron capacidades en seguridad alimentaria y nutricional. Agencias de extensión rural de los cinco municipios implementaron un sistema de planificación, seguimiento y evaluación con gestión basado en resultados. 21 extensionistas del MAGA y

44 productores fueron certificados por AGREQUIMA<sup>22</sup> en manejo responsable de productos para la protección de cultivos.

46 funcionarios del MINEDUC fueron certificados como educadores ambientales, lo cual permitió la enseñanza del concepto de gestión de riesgo y ambiente. 552 docentes fortalecieron sus capacidades en la elaboración de planes escolares de respuesta a emergencia y en la organización de comités escolares de respuesta a emergencia. 51 escuelas ubicadas en el área de cobertura del PC están implementando la Estrategia de Escuela Saludable, en las siguientes líneas estratégicas: salud reproductiva, higiene personal, nutrición, escuela y vivienda saludable. Más de 5,500 escolares implementan la práctica de lavado de manos en dos años consecutivos.

### **Retrasos en la ejecución, desafíos y lecciones aprendidas**

Hubo **atrasos** en la gestión de los 188 subsidios para vivienda que aprobó FOPAVI. La actualización de los PDM, un proceso liderado por SEGEPLAN, ya no se logró finalizar en 2014, aunque se cumplió el 50% del proceso, que se terminará en el 2015.

Es un **desafío** lograr que las familias sostengan la implementación de prácticas que mejoran su seguridad alimentaria, por la falta de agua para riego de cultivos de alimentos. Otro desafío es lograr la sostenibilidad e institucionalización de procesos exitosos. En este sentido los enfoques de prevención y promoción de la salud, tienden a debilitarse con la salida del PC, por priorizarse el enfoque curativo de la salud en el Ministerio.

Las condiciones climáticas, como heladas, exceso de humedad por lluvias extensas y, por otro lado, las sequías prolongadas, seguirán afectando la producción, disponibilidad de alimentos y las reservas de granos básicos en el territorio atendido. Además, San Marcos ha sido el departamento más afectado por los dos últimos terremotos que impactaron a Guatemala<sup>23</sup>. En las comunidades de las microcuencas de Barrancas en Ixchiguán y Cutzulchima en Tajumulco se continua la producción de cultivos ilícitos. Por consiguiente, es importante que las autoridades e instituciones seguirán trabajando para minimizar y responder a dichos **riesgos**, continuando el fortalecimiento de la resiliencia de las familias y comunidades y gestionando del desarrollo territorial, brindando alternativas y oportunidades, con enfoques de cuenca y gestión de riesgos.

En cuanto a **lecciones aprendidas** cabe mencionar que: 1) Potenciar la interagencialidad requiere pensar en el Programa Conjunto, no solo en términos de lo que la Agencia a la que se pertenece puede hacer, sino en lo que las Agencias en su conjunto pueden hacer para sumar esfuerzos y crear sinergias; 2) La difusión (información y comunicación) del quehacer de los Programas, además de permitir la rendición de cuentas, incentiva la réplica de acciones de interés a otros ámbitos geográficos; 3) La sistematización de los avances, dificultades y retos surgidos a lo largo del diseño e implementación de los programas permitirá tener una escuela a partir de las lecciones aprendidas, las formas de enmendar errores o la entrada y salida de acciones desde el diseño hasta el cierre de los programas conjuntos, y 4) Para establecerse un proceso de desarrollo de capacidades en la gestión institucional y de las organizaciones de la Sociedad Civil, se debe mantener un acceso fluido de transferencia de conocimientos, construcción de liderazgo, arreglos de gestión institucional y rendición de cuentas; 5) La asistencia especializada a las familias y productores para cultivos específicos (rosas, crisantemos, truchas, miel, abono orgánico) permitió conocer de manera más profunda la complejidad y acompañar de manera más efectiva su empoderamiento técnico-productivo y económico. El involucramiento de extensionistas locales en estos procesos de especialización contribuye a la sostenibilidad de los resultados.

---

<sup>22</sup> AGREQUIMA: Asociación del Gremio Químico Agrícola.

<sup>23</sup> Noviembre 2012: 7.3 grados escala Richter; Julio 2014: 6,8 grados escala Richter



### **Evaluación cualitativa**

El PC ha avanzado satisfactoriamente hacia el logro de productos y resultados esperados, en gran parte por haber formado equipo con las instituciones sectoriales, MAGA, MSPAS, SEGEPLAN, SECONRED y MARN<sup>24</sup>, entre otras, y con las autoridades locales, y por haber trabajado en función del desarrollo de sus capacidades para liderar el proceso de reducción de vulnerabilidades en el territorio. El PC ha incidido en la incorporación de las mujeres al proceso de desarrollo, facilitando su participación en espacios de toma de decisiones, en particular a nivel comunitario, y creando las bases para el acceso de la mujer a recursos a través de iniciativas productivas. Se ha logrado crear espacios de participación y toma de decisiones por parte del Pueblo Mam organizado, en los consejos de desarrollo a nivel municipal y departamental, fortaleciendo así la pertinencia cultural en la gestión de desarrollo territorial.

El principal aporte del PC de cara a la consecución de sus objetivos ha sido facilitar la coordinación entre las instituciones sectoriales, las autoridades locales y los representantes de las comunidades y de organizaciones de sociedad civil, acercando la institucionalidad pública al territorio (falencia que motivó como premisa la formulación de este Programa Conjunto). Gradualmente se ha generado una cultura de coordinación entre los actores que están involucrados en la ejecución del PC, favorecida por el nivel de compromiso de los gobiernos locales e instituciones sectoriales.

---

<sup>24</sup> Ministerio de Ambiente y Recursos Naturales

ii) Evaluación de Desempeño basada en indicadores

Indicadores	Metas de Indicador Alcanzadas	Razones de Diferencia con Meta Planificada	Fuente de Verificación
<b>Resultado 1<sup>25</sup> Familias campesinas de infra subsistencia y subsistencia mejoran su salud, su seguridad alimentaria, sus ingresos y su hábitat comunitario y familiar seguro desde una perspectiva de derechos con enfoque de género y pertinencia cultural.</b>			
<p><b>Indicador de Resultado 1:</b> # de familias que mejoran su condición de salud.</p> <p><b>1.1 SALUD INFANTIL</b></p> <p><b>1.1.1 Porcentaje cobertura de vacunación</b> Línea de Base 2010: Meta Planificada 2014: 65%</p> <p><b>1.1.2 Porcentaje de diarreas en niños/as menores seis años</b> Línea de Base 2010: 37.13% Meta Planificada 2014: 20%</p> <p><b>1.1.3 Porcentaje de IRA</b> Línea de Base 2010: 34.75% Meta Planificada 2014: 25%</p> <p><b>1.2 SALUD MATERNA</b></p> <p><b>1.2.1 Casos de Muerte Materna en 56 comunidades</b> Línea de Base 2010: 4 Meta Planificada 2014: 3</p> <p><b>1.2.2 % de mujeres con control prenatal</b> Línea de Base 2010: 45% Meta Planificada: 62%</p> <p><b>1.2.3 Porcentaje de mujeres con control postparto</b> Línea de Base 2010: 9% Meta Planificada 2014: 20%</p> <p><b>1.3 SALUD EN HOMBRES</b></p> <p><b>1.3.1 % de consultas a servicios de salud</b> Línea de Base 2010: 22.3% Meta Planificada 2014: 40%</p>	<p><b>1.1.1 Porcentaje cobertura de vacunación</b> Meta Alcanzada: 100%</p> <p><b>1.1.2 Porcentaje de diarreas en niños/as menores seis años</b> Meta Alcanzada: 32%</p> <p><b>1.1.3 Porcentaje de IRA</b> Meta Alcanzada: 52%</p> <p><b>1.2.1 Casos de Muerte Materna en 56 comunidades</b> Meta Alcanzada: 0</p> <p><b>1.2.2 % de mujeres con control prenatal</b> Meta Alcanzada: 65%</p> <p><b>1.2.3 Porcentaje de mujeres con control postparto</b> Meta Alcanzada: 42%</p> <p><b>1.3.1 % de consultas a servicios de salud</b> Meta Alcanzada: 34%</p>		<p>Registros OPS DAS/MSPAS</p>

Indicadores	Metas de Indicador Alcanzadas	Razones de Diferencia con Meta Planificada (si hay)	Fuente de Verificación
<p><b>Indicador de Resultado 2: Seguridad Alimentaria</b>  <b>Indicador de Resultado 2.1</b> % de familias que aumentan el consumo de hortalizas, frutas y huevos.  <b>Línea de Base:</b> 23% de familias (598 fam) consumen hortalizas; 25% de familias (650 fam) consumen frutas; 58% de familias (1508 fam) consumen huevos.  <b>Meta Planificada:</b> 2080 familias (80%) aumentan el consumo de hortalizas, frutas y huevos.</p>	<p>2317 familias (89%) aumentan el consumo de hortalizas, huevos y/o frutas, 1719 familias con consumo de hortalizas, 1590 familias con consumo de fruta, y 2317 familias con consumo de huevos.</p>	<p>La época crítica de disponibilidad de alimentos de las familias es de mayo a julio, período durante el cual inicia la temporada de siembras de cada año. La época de canícula (época seca) que se extendió de julio hasta mediados de septiembre afectó la producción y disponibilidad de alimentos debido a la falta de agua. Además, esta sequía provocó problemas de salud en las aves lo que redujo la postura. Durante el ciclo productivo de 2013 (afecta los resultados de la reserva en 2014) hubo una disminución en el área promedio de 0.4 cuerdas, en relación al 2012, donde el área promedio fue de 4.7 cuerdas. Según la percepción de familias hubo falta de lluvia (sequía), alta humedad, granizo y acame por el viento, factores que incidieron en la producción y rendimiento de granos básicos.</p>	<p>Registros del componente agropecuario.  Levantamiento de información de campo para medición de indicadores.  Boletas de campo  Informe de medición de indicadores.</p>
<p><b>Indicador de Resultado 2.2:</b> 2080 familias incluyen al menos dos nuevos productos producidos por ellas mismas a su dieta familiar.  <b>Línea de Base:</b> 9%  <b>Meta planificada:</b> 2080 familias incluyen al menos dos nuevos productos producidos por ellas mismas a su dieta familiar.</p>	<p>887 familias incluyeron al menos dos nuevos productos a su dieta familiar. 667 familias están produciendo y consumiendo huevos y de éstas 521 familias han incluido el huevo como producto nuevo en su dieta familiar, producido por ellas mismas.</p>		<p>Registros del componente agropecuario.  Levantamiento de información de campo.  Boletas de campo.</p>
<p><b>Indicador de Resultado 2.3:</b> Número de familias incrementan en al menos 10 por ciento la producción de autoconsumo (maíz y frijol).  <b>Línea de Base:</b> 29.53qq/ha de Maíz y 10.07 qq/ha frijol.  <b>Meta planificada:</b> 2080 familias que incrementan en al menos 10% la producción de autoconsumo de maíz y frijol.</p>	<p>1697 familias incrementaron la producción de maíz en 29%, teniendo un promedio de producción de 38.0 qq/ha (incremento en 8.5 qq/ha). En relación al cultivo de frijol, se obtuvo que a la fecha 745 familias incrementaron la producción en 27%, teniendo un promedio de producción de 12.8 qq/ha (incremento en 2.7 qq/ha).</p>		<p>Línea de base  Levantamiento de información para medición de indicadores</p>
<p><b>Indicador de Resultado 2.4:</b> % de familias que aumentan en al menos 10% los meses de reserva de maíz.  <b>Línea de Base:</b> 2.72 meses  <b>Meta planificada:</b> 2080 familias que incrementan en al menos 10% los meses de reserva de maíz.</p>	<p>1697 familias aumentaron la reserva de maíz en 33% (3.61 meses) siendo el incremento de la reserva en 27 días.</p>		<p>Línea de base  Levantamiento de información para medición de indicadores</p>

Indicadores	Metas de Indicador Alcanzadas	Razones de Diferencia con Meta Planificada (si hay)	Fuente de Verificación
<p><b>Indicador de Resultado 3: Ingresos</b> 350 familias participantes que mejoran sus ingresos por lo menos en 10% por ventas de producción agropecuaria. <b>Línea de Base:</b> Q 98 ingresos por ventas/mes <b>Meta planificada:</b> 350 familias participantes que mejoran sus ingresos por lo menos en 10% por ventas de producción agropecuaria</p>	<p>486 familias participantes mejoraron sus ingresos en más del 100% por ventas de producción agropecuaria, generando ingresos totales por Q1,505,862 en el período de enero a agosto 2014 (promedio mensual de Q188,233 y promedio por familia de Q387 por mes.</p>		<p>Registros mensuales del componente agropecuario.</p>
<p><b>Indicador de Resultado 4: Hábitat</b> % de familias que han mejorado la satisfacción de su hábitat en términos de infraestructura, planeación y entorno. <b>Línea de Base:</b> Excelente: 0%; Bueno: 8.5%; Regular: 54%; Malo: 19.5%; No contestó: 18.4% <b>Meta planificada:</b> Excelente: 0%; Bueno: 27%; Regular: 40%; Malo: 5%; No contestó: 10%</p>	<p>Excelente: 1% Bueno: 89% Regular: 9% Malo: 0 No contestó: 1%</p>		<p>Familias Registros de monitoreo y Evaluación</p>
<b>Producto 1.1 2600 familias con crecimiento en sus medios de vida</b>			
<p><b>Indicador de Producto 1.1.1</b> # de comunidades más vulnerables de las cuencas de los ríos Suchiate y Coatán, pertenecientes a 5 municipios seleccionadas para participar el el Programa Conjunto. <b>Línea de Base:</b> 0 <b>Meta Planificada:</b> 50</p>	<p>50 comunidades más vulnerables de las cuencas de los ríos Coatán y Alto Suchiate, pertenecientes a 5 municipios seleccionadas para participar el el Programa Conjunto.</p>		<p>Registros del PC</p>
<p><b>Indicador de Producto 1.1.2</b> # de familias seleccionadas para participar en el componente agropecuario <b>Línea de Base:</b> 0 <b>Meta Planificada:</b> 2600 familias</p>	<p>2600 familias seleccionadas para participar en el componente agropecuario.</p>		<p>Registros del PC</p>
<p><b>Indicador de Producto 1.1.3</b> # de familias seleccionadas para participar en el componente de mejoramiento habitacional con enfoque de GR. <b>Línea de Base:</b> 0 <b>Meta Planificada:</b> 700 familias</p>	<p>700 familias seleccionadas para participar en el componente de mejoramiento habitacional con enfoque de GR.</p>		<p>Registros del PC</p>
<p><b>Indicador de Producto 1.1.4:</b> # de familias que implementan buenas prácticas agropecuarias bajo el enfoque milpa y patio hogar. <b>Línea de Base:</b> 0 <b>Meta planificada:</b> 2600 familias implementan buenas prácticas agropecuarias bajo el enfoque milpa y patio hogar.</p>	<p>1549 familias implementaron prácticas bajo los enfoques milpa y patio hogar, de las cuales 1501 familias implementaron prácticas milpa y 1425 implementaron prácticas patio hogar (promedio 8 prácticas milpa y 6 patio hogar).</p>	<p>Los servicios de extensión (capacitación y asistencia técnica) fueron facilitados por los equipos técnicos de 5 agencias de Extensión Rural del MAGA y por promotores/as agropecuarios voluntarios. En los meses de julio a agosto se redujo la asistencia técnica debido a la emergencia del terremoto del 7 de julio de 2014 y por la sequía extendida (canícula), lo que demandó tiempo de los equipos de extensión para realizar diagnósticos respectivos.</p>	<p>Registros mensuales. Informes de agencias de extensión rural del MAGA. Fotografías.</p>

Indicadores	Metas de Indicador Alcanzadas	Razones de Diferencia con Meta Planificada (si hay)	Fuente de Verificación
<p><b>Indicador de Producto 1.1.5:</b> # de promotores/as capacitados/as en el enfoque milpa, patio-hogar y alimentación familiar</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta planificada:</b> 100 promotores seleccionados y capacitados en el enfoque milpa, patio-hogar y alimentación familiar</p>	<p>144 promotores/as capacitados (82 hombres y 62 mujeres) bajo los enfoques milpa, patio hogar y alimentación familiar.</p>		<p>Registro de eventos de capacitación.</p> <p>Informes de capacitación.</p> <p>Base de datos de promotores.</p> <p>Fotografías.</p>
<p><b>Indicador de Producto 1.1.6:</b> # de agencias de extensión rural prestando asistencia técnica a familias para el mejoramiento de la producción agropecuaria de consumo y mercado.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta planificada:</b> 5 agencias de extensión rural del MAGA funcionando y 2600 familias con servicios de extensión agrícola.</p>	<p>5 agencias de extensión rural del MAGA prestando servicios de asistencia técnica a través de 15 extensionistas a 2145 familias atendidas de autoconsumo y 630 familias con potencial productivo para el mercado.</p>		<p>Informes mensuales.</p> <p>Registro de las agencias de extensión rural del MAGA.</p> <p>Registros del componente agropecuario.</p> <p>Fotografías.</p>
<p><b>Indicador de Producto 1.1.7:</b> # de comunidades han conformado y manejan fondos comunitarios o grupales</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0 comunidades con grupos comunitarios grupales que han conformado y fondos.</p> <p><b>Meta planificada:</b> 25 grupos conformados y manejando fondos.</p>	<p>25 grupos conformados manejando fondos con participación de 604 personas (424m/180h). 11 grupos están manejando auto ahorro y 8 están otorgando créditos. Monto capitalizado Q.73,259 (13 directivas presididas por mujeres). Hay inversión en pequeños proyectos de generación de ingresos. Las mujeres han manifestado que ahora saben que tienen los mismos derechos que los hombres para recibir incentivos y se ha logrado que tengan más oportunidades y recursos para trabajar.</p>		<p>Registro de fondos.</p> <p>Registro de los grupos que manejan fondos.</p> <p>Libros de registro de los grupos.</p> <p>Fotografías.</p>
<p><b>Indicador de Producto 1.1.8:</b> # de comunidades que implementan vigilancia y monitoreo de los derechos humanos en salud.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta planificada:</b> 50 comunidades</p>	<p>56 comunidades implementan vigilancia y monitoreo de los derechos humanos en salud.</p>		<p>Promoción de los derechos humanos por educadores de salud en las 56 comunidades.</p>
<p><b>Indicador de Producto 1.1.9:</b> # de familias que mejoran y/o construyen sus viviendas en sitios seguros.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta planificada:</b> 700 familias que mejoran y/o construyen sus viviendas en sitios seguros.</p>	<p>602 familias que mejoran sus viviendas y construyen módulos de dormitorios en sitios seguros.</p>	<p>Los terremotos (2012, 2014) requirieron replantear la estrategia de mejora de vivienda e incluir 29 módulos de dormitorios para familias afectadas, reduciendo con esto la cantidad de mejoras planificadas.</p> <p>Faltan ejecutar los 188 subsidios que aprobó FOPAVI, con lo cual se superará la meta planificada del PC.</p>	<p>Visitas in situ</p> <p>Listados de expedientes presentados a FOPAVI. Actas de reuniones del Comité Directivo de aprobación FOPAVI. Registros de Socias Implementadoras</p>

Indicadores	Metas de Indicador Alcanzadas	Razones de Diferencia con Meta Planificada (si hay)	Fuente de Verificación
<p><b>Indicador de Producto 1.1.10:</b> # de comunidades con sistemas de agua y saneamiento que han mejorado su infraestructura y operación.  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta Planificada:</b> 25 comunidades con sistemas de agua y saneamiento que han mejorado su infraestructura y operación.</p>	<p>25 comunidades con sistemas de agua y saneamiento que han mejorado su infraestructura y operación.</p>		<p>Registros de la DMP  Visita a comunidades  Registros de M&amp;E</p>
<p><b>Producto 1.2: 50 comunidades fortalecidas en su organización para la gestión de su desarrollo con enfoque de GR y su incidencia en los COMUDE</b></p>			
<p><b>Indicador de Producto 1.2.1:</b> # de planes indicativos de ordenamiento territorial comunitario con enfoque de GR elaborados participativamente  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> 50 planes indicativos de ordenamiento territorial comunitario con enfoque de GR elaborados participativamente</p>	<p>50 planes indicativos de ordenamiento territorial comunitario con enfoque de GR elaborados participativamente.</p>		<p>Planes  Entrevistas con miembros de los órganos de Coordinación de COCODE  Registros M&amp;E</p>
<p><b>Indicador 1.2.2:</b> # de planes para el mejoramiento del sistema milpa y patio elaborados  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> 50 planes para el mejoramiento del sistema milpa y patio elaborados</p>	<p>50 grupos de familias con planes de mejoramiento del sistema milpa y patio elaborados.</p>		<p>Registro FAO</p>
<p><b>Indicador 1.2.3:</b> # de municipios con programa radial implementado con pertinencia cultural  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> 5 municipios con programa radial implementado con pertinencia cultural</p>	<p>5 municipios con programa radial implementado con pertinencia cultural, de los cuales en 3 municipios se institucionalizó (San José Ojetenam, Sibinal y Tacaná) a través de los Centros de Salud. 111 transmisiones realizadas.</p>		<p>Informes mensuales.  Programación por municipio.  Guiones de los programas.  Grabación de programas.  Fotografías</p>
<p><b>Indicador 1.2.4:</b> # de obras de manejo de suelos en comunidades seleccionadas de 5 municipios  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> 125 hectáreas de suelos con prácticas de manejo y conservación de suelos.</p>	<p>132 ha de suelos con implementación de prácticas de manejo y conservación de suelos en áreas de recarga hídrica y área de bosques fragmentados. 142 ha con mantenimiento de prácticas implementadas de 2011 al 2013. 195 ha con prácticas de conservación de suelos se han vinculado al Programa de Incentivos Forestales para Pequeños Poseedores de Tierras – PINPEP.</p>		<p>Registros de implementación de prácticas.  Informes de las municipalidades.  Informes mensuales.  Fotografías.</p>
<p><b>Indicador 1.2.5</b> # de comunidades fortalecen sus capacidades para mejorar el entorno en que viven  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificado:</b> 50</p>	<p>56 comunidades fortalecen sus capacidades para mejorar el entorno en que viven.</p>		<p>Registro OPS-OMS</p>

Indicadores	Metas de Indicador Alcanzadas	Razones de Diferencia con Meta Planificada (si hay)	Fuente de Verificación
<p><b>Indicador 1.2.5.a</b> # de comunidades con botiquines rurales que incorporan herbolaria implementados  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificado:</b> 35 comunidades implementadas con botiquines rurales.</p>	<p>35 comunidades con botiquines rurales implementados que incorporan herbolaria y promotores con capacidades desarrollados para atenderlos.</p>		<p>MSPAS, OPS</p>
<p><b>Indicador 1.2.5.b</b> Plan de Acción de medidas inmediatas para la reducción de brechas y cobertura de necesidades en salud materno-neonatal implementado.  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> Un plan de acción implementado en salud materno-neonatal</p>	<p>Un plan de acción de medidas inmediatas para la reducción de brechas y cobertura de necesidades en salud materno-neonatal implementado.</p>		<p>CAIMI, MSPAS</p>
<p><b>Indicador 1.2.5.c:</b> Número de Talleres para el fortalecimiento de los espacios de diálogo entre terapeutas indígenas y los servicios de salud para el abordaje de las prioridades en salud.  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> Dos talleres para el fortalecimiento de los espacios de diálogo entre terapeutas indígenas y los servicios de salud para el abordaje de las prioridades de salud realizados.</p>	<p>Se realizaron 7 talleres para el fortalecimiento de los espacios de diálogo entre terapeutas indígenas y los servicios de salud para el abordaje de las prioridades de salud. 5 talleres comunitarios a nivel municipal y 2 talleres sobre masculinidad y equidad de género, uno con personal de salud y el otro con comadronas y terapeutas ancestrales.</p>		<p>Informe final y carta de acuerdo con Fundación CEDIM</p>
<p><b>Indicador 1.2.5.d:</b> Diseño de propuesta metodológica y temática para procesos de capacitación en salud de pueblos indígenas e interculturalidad elaborado.  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> Una propuesta elaborada e implementada</p>	<p>Una propuesta metodológica y temática para procesos de capacitación en salud de pueblos indígenas e interculturalidad elaborada e implementada</p>		<p>OPS, CEDIM</p>
<p><b>Indicador 1.2.6:</b> # de unidades de vigilancia comunitaria en salud y nutrición implementadas  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> 50 unidades de vigilancia comunitaria</p>	<p>50 unidades de vigilancia comunitaria en salud y nutrición implementadas. En 50 comunidades, se ha implementado una nueva estrategia, que promueve el control sostenible de los problemas nutricionales, a partir de la participación comunitaria organizada.</p>		<p>MSPAS, Distritos de Salud, OPS</p>

**Resultado 2: Actores de la sociedad civil fortalecidos para participar en la gestión del desarrollo local en ejercicio de sus derechos, con énfasis en la participación de las mujeres.**

Indicadores	Metas de Indicador Alcanzadas	Razones de diferencia con Meta Planificada	Fuente de Verificación
<p><b>Indicador de Resultado 2.1:</b> % de proyectos para la reducción de vulnerabilidades productivas, ambientales y de salud formulados y/o gestionados por la sociedad civil.</p> <p><b>Línea de Base:</b> % promedio de proyectos en salud: 5%; productivos 10% y ambientales 6%.</p> <p><b>Meta Planificada:</b> Incremento del 20% de proyectos para la reducción de vulnerabilidades productivas, ambientales y de salud formulados y/o gestionados por la sociedad civil.</p>	<p>Incremento del 20% de proyectos para la reducción de vulnerabilidades productivas, ambientales y de salud formulados y/o gestionados por la sociedad civil.</p>		<p>PDM DMP</p>
<p><b>Producto 2.1 Las organizaciones comunitarias, asociaciones de agricultores y asociaciones de mujeres incrementan sus capacidades técnicas para participar en los procesos de desarrollo.</b></p>			
<p><b>Indicador de Producto 2.1.1:</b> # de ONG seleccionadas fortalecidas en GR y planificación territorial.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta Planificada:</b> 100% de ONG seleccionadas fortalecidas en GR y planificación territorial</p>	<p>100% de ONG seleccionadas fortalecidas en GR y planificación territorial</p>		<p>Registro PNUD</p>
<p><b>Indicador de Producto 2.1.2:</b> ONG seleccionadas capacitan a la población y COCODE en GR y planificación territorial.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta Planificada:</b> 100% de los COCODE y asociaciones de productores/as capacitadas por ONG en GR y planificación Territorial</p>	<p>100% de los COCODE y asociaciones de productores/as capacitadas por ONG en GR y planificación Territorial</p>		<p>Registro PNUD</p>
<p><b>Indicador de Producto 2.1.3:</b> Asociaciones de productores/as seleccionados/as para conformar alianzas.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta Planificada:</b> 6 Asociaciones de productores/as seleccionadas para conformar alianzas.</p>	<p>6 Asociaciones de productores/as seleccionados/as para conformar alianzas.</p>		<p>Registro FAO</p>



Indicadores	Metas de Indicador Alcanzadas	Razones de diferencia con Meta Planificada (si hay)	Fuente de Verificación
<p><b>Indicador de Producto 2.1.4:</b> Asociaciones prestadoras de servicios de salud identificadas.  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta Planificada:</b> 3 Asociaciones prestadoras de servicios de salud identificadas.</p>	<p>3 Asociaciones prestadoras de servicios de salud identificadas.</p>		<p>Informes y registros MSPAS y OPS</p>
<p><b>Indicador de Producto 2.1.4.a:</b> # de talleres para la presentación del diagnóstico de la red terapeutas y medicina tradicional al área de Salud, prestadores de servicios (MSPAS, ONGs) y actores de la sociedad civil (asociaciones de mujeres, comadronas y terapeutas mayas) con el fin de establecer primeros nexos de articulación entre los sistemas tradicional y oficial.  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta Planificada:</b> 2 talleres para la presentación del diagnóstico de la red terapeutas y medicina tradicional.</p>	<p>Se realizaron 5 talleres para “diálogos comunitarios” con la población de comunidades de intervención del PC, trabajadores de la salud de los diferentes distritos y terapeutas tradicionales. El objetivo de los diálogos fue la sensibilización del personal sanitario en el tema de adecuaciones culturales de los servicios de salud e interculturalidad. Otro objetivo fue la determinación de las prioridades de la población en cuanto a la adecuación cultural que la población requería en los servicios de salud.</p>		<p>Informes y registros MSPAS y OPS</p> <p>Obs.: Con los fondos destinados al Producto 2.1.4, se lograron realizar los talleres indicados en los indicadores 2.1.4 a y b.</p>
<p><b>Indicador de Producto 2.1.4.b:</b> Número de talleres para la presentación del diagnóstico de la red de terapeutas y medicina tradicional al área de salud, prestadores de servicios (MSPAS; ONG, etc) actores de la sociedad civil (asociaciones de mujeres, comadronas, y terapeutas mayas) con el fin de establecer primero nexos de articulación entre los sistemas tradicional y oficial.  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> dos talleres para la presentación del diagnóstico de la red de terapeutas y medicina tradicional realizados.</p>	<p>Dos talleres para la presentación del diagnóstico de la red de terapeutas y medicina tradicional realizados.</p>		<p>Informes y registros MSPAS y OPS</p>
<p><b>Indicador de Producto 2.1.5:</b> # de Asociaciones de productores/as mejoran la comercialización de sus productos  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta Planificada:</b> 4 organizaciones de productores mejoran la producción y comercialización de sus productos.</p>	<p>4 Organizaciones de Productores mejoraron la producción y comercialización de sus productos. Produjeron 2,754qq y generaron ingresos por Q589,273.</p>		<p>Informes mensuales.  Registro de las organizaciones de productores.  Registros internos del componente agropecuario.  Fotografías.</p>

Indicadores	Metas de Indicador Alcanzadas	Razones de diferencia con Meta Planificada (si hay)	Fuente de Verificación
<p><b>Indicador de Producto 2.1.6:</b> # de pequeñas empresas proveedoras rurales de bienes y servicios no agrícolas creadas y fortalecidas.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta Planificada:</b> 4 grupos emprendedores no agrícolas fortalecidos.</p>	<p>4 grupos con emprendimientos no agrícolas fortalecidos para la producción y comercialización de sus productos. 4 Grupos generaron ingresos de Q384,435 por la venta de miel, abonos orgánicos, truchas (alevines y carne) y shampoo.</p>		<p>Informes mensuales. Registro de los grupos emprendedores. Registros internos del componente agropecuario. Fotografías.</p>
<p><b>Indicador de Producto 2.1.7:</b> Documento de sistematización sobre experiencias exitosas de organizaciones públicas y ONGs de la región sobre extensión y promotoría rural.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta Planificada:</b> 1 documento de sistematización sobre experiencias exitosas de organizaciones públicas y ONGs de la región sobre extensión y promotoría rural.</p>	<p>Se elaboró el estudio de sistematización llamado <i>Experiencia del Centro de Aprendizaje para el Desarrollo Rural CADER, en el fortalecimiento del sistema local de extensión rural, en el marco de la agricultura familiar.</i></p>		<p>Plan de sistematización. Registro de la información levantada en campo. Fotografías.</p>
<p><b>Indicador de Producto 2.1.8:</b> # de asociaciones de productores manejan un fondo para apoyar a sus asociados.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta Planificada:</b> Conformados y manejando fondos en 4 organizaciones de productores/as.</p>	<p>6 organizaciones están manejando y administrando fondos capitalizados por un monto de Q422,634.</p>		<p>Registro de incentivos entregados. Registro de las organizaciones de productores agrícolas y no agrícolas. Actas de recepción de incentivos.</p>
<p><b>Indicador de Producto 2.1.9:</b> # de extensionistas en diversificación y comercialización fortalecidos para el acompañamiento a las asociaciones de productores.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta Planificada:</b> 12 extensionistas en de organizaciones de productores capacitados.</p>	<p>28 extensionistas locales de 6 organizaciones de productores/as fueron capacitadas con enfoque de especialización de actividades productivas, 18 de organizaciones de productores y 10 de grupos con emprendimiento no agrícolas.</p>		<p>Registros de capacitación. Base de datos de extensionistas.</p>
<p><b>Indicador de Producto 2.1.10<sup>o</sup>:</b> # Propuesta de gestión de recursos (terreno, infraestructura, equipo, formación de personal local, otros) y búsqueda de fuentes de financiamiento (locales, internacionales) para la implementación del modelo de atención elaborada.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta Planificada:</b> 1 propuesta de gestión de recursos.</p>	<p>Una propuesta de gestión de recursos, incluyendo el diagnóstico de necesidades para la prestación de servicios de salud, de acuerdo a las normas de atención y dos estrategias de equipamiento.</p>		<p>Informes y Registros MSPAS y OPS.</p>

Indicadores	Metas de Indicador Alcanzadas	Razones de diferencia con Meta Planificada (si hay)	Fuente de Verificación
<p><b>Indicador de Producto 2.1.11:</b> % del personal de ONG's capacitado en temas de salud mental, violencia intrafamiliar y violencia contra la mujer.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta Planificada:</b> 80% de personal capacitado</p>	<p>Se dio seguimiento y apoyo en el servicio a 35 profesionales de salud no especializados capacitados en el 2012, para la identificación y atención de casos de salud mental en servicios de atención primaria en cuatro de los cinco municipios priorizados. A su vez, se sensibilizó a personal de primero y segundo nivel (180 personas) en temas de salud mental.</p>		<p>Informes de la ONG Incidencia y Comunicares</p>
<p><b>Producto 2.2: Organizaciones inciden en los espacios de toma de decisión a nivel comunitario (COCODE) y municipal (COMUDE)</b></p>			
<p><b>Indicador de Producto 2.2.1:</b> # de COCODEs fortalecidos participan en la planificación territorial y actualización de los PDM.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta Planificada:</b> 50 COCODEs fortalecidos participan en la planificación territorial y actualización de los PDM.</p>	<p>50 COCODEs fortalecidos participan en la planificación territorial y actualización de los PDM.</p>	<p>Para completar el 100% de la meta del PC es necesario que los COCODE continúan participando en la actualización de los PDM. Debido a que estos fueron reestructurados, se reorientaron al proceso.</p>	<p>Registros de COCODES. Planes Comunitarios de Desarrollo. Registros de la Socia Implementadora.</p>
<p><b>Indicador de Producto 2.2.2</b> # de asociaciones de productores fortalecidas para incluir temas productivos en los PDM.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta Planificada:</b> 4 organizaciones de productores/as capacitadas en participación e incidencia política</p>	<p>6 organizaciones de productores capacitadas en participación e incidencia política para promover la inclusión de sus demandas en los PDM.</p>		<p>Informes mensuales. Registros de eventos de capacitación. Fotografías.</p>
<p><b>Indicador de Producto 2.2.3:</b> # de COLRED conformadas y/o reorganizadas.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta Planificada:</b> 50 COLRED conformadas y/o reorganizadas.</p>	<p>48 COLRED conformadas y/o reorganizadas</p>	<p>2 COLRED no cumplieron con los requisitos finales, establecidos por la SECONRED, para el proceso de acreditación.</p>	<p>Registros de COCODES Registros de acreditación de COLRED en la SECONRED.</p>
<p><b>Indicador de Producto 2.2.4.a:</b> # de comités de vigilancia de salud materna, nutrición, violencias conformados.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta Planificada:</b> 30 comités de vigilancia conformados.</p>	<p>Se tienen conformadas comités de vigilancia (comisiones de salud) en 54 comunidades, capacitadas para la vigilancia y apoyo a la reducción de mortalidad materna.</p>		<p>Informes y registros MSPAS y OPS.</p>
<p><b>Indicador de Producto 2.2.4.b:</b> # de eventos de capacitación de comités de vigilancia para prevención de violencia y muerte materna.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta Planificada:</b> 5 eventos de capacitación.</p>	<p>5 eventos de capacitación de comités de vigilancia para la prevención de violencia y muerte materna realizados.</p>		<p>Informes y registros MSPAS y OPS.</p>

**Resultado 3<sup>26</sup> Los gobiernos locales en coordinación con las instituciones sectoriales utilizan los Planes de Desarrollo Municipal –PDM- mejorados con enfoque de GR y microcuenca para la gestión del desarrollo territorial en el marco de los Consejos de Desarrollo.**

Indicadores	Metas de Indicador Alcanzadas	Razones de Diferencia con Meta Planificada	Fuente de Verificación
<p><b>Indicador de Resultado 3.1:</b> % de proyectos de inversión (salud, productivos y ambientales) en los cinco municipios con enfoque de gestión de riesgo y microcuenca que están incluidos en el PDM con financiamiento municipal, sectorial, CODEDE y Cooperación</p> <p><b>Línea de Base:</b> 27% de los proyectos incluidos en los PDM cuentan con financiamiento.</p> <p><b>Meta planificada:</b> Incremento de un 20% con relación a la línea de base</p>	<p>48% de los proyectos incluidos en los PDM cuentan con financiamiento.</p> <p>Incremento 21%.</p>		<p>PDM de los cinco municipios</p> <p>Presupuestos municipales y del CODEDE</p> <p>Sistema Nacional de Inversiones Públicas – SNIP-</p>
<p><b>Producto 3.1: Diagnósticos sobre le funcionamiento y necesidades de las municipalidades, organismos sectoriales (con presencia en los 5 municipios) y del sistema de consejos de desarrollo.</b></p>			
<p><b>Indicador 3.1.1</b> # de diagnósticos del funcionamiento y necesidades de la institucionalidad agrícola pública en los 5 municipios.</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta planificada:</b> 5 diagnósticos del funcionamiento y necesidades de la institucionalidad agrícola pública en los 5 municipios</p>	<p>5 diagnósticos del funcionamiento y necesidades de la institucionalidad agrícola pública en los 5 municipios.</p>		<p>Registros PNUD</p>
<p><b>Indicador 3.1.2</b> # de diagnósticos del funcionamiento y necesidades de los espacios de concertación a nivel municipal y departamental (sistema de consejos de desarrollo: COMUDE y CODEDE).</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta planificada:</b> 5 diagnósticos del funcionamiento y necesidades de los espacios de concertación a nivel municipal y 1 departamental (sistema de consejos de desarrollo: COMUDE y CODEDE).</p>	<p>5 diagnósticos del funcionamiento y necesidades de los espacios de concertación a nivel municipal y 1 departamental (sistema de consejos de desarrollo: COMUDE y CODEDE).</p>		<p>Registros PNUD</p>
<p><b>Indicador de Producto 3.1.3:</b> Diagnóstico de los servicios de salud de acuerdo a los estándares de infraestructura en los 5 municipios del PC</p> <p><b>Línea de Base:</b> 0</p> <p><b>Meta planificada:</b> 100% elaborado el diagnóstico de servicios de salud</p>	<p>Se cuenta con el diagnóstico de la red de servicios de salud del ámbito del PC, con la planificación y presupuestos incluidos. Se realizó un mapeo de la red de s ervicios de salud del sector, recurso humano institucional y comunitario, cobertura, distancia población (sala de situación). Georreferenciación de los servicios de salud actualizada.</p>		<p>Informe del diagnóstico.</p> <p>Cartas de donación</p> <p>Base de datos con información</p>

Indicadores	Metas de Indicador Alcanzadas	Razones de diferencia con Meta Planificada	Fuente de Verificación
<b>Producto 3.2: Capacidades y estructuras de las municipalidades, organismos sectoriales (con presencia en los 5 municipios) y del sistema de consejos de desarrollo fortalecidos.</b>			
<b>Indicador 3.2.1:</b> # de municipalidades fortalecidas para la construcción e implementación de planes de manejo de microcuena en los territorios de implementación del Programa Conjunto. <b>Línea de Base:</b> 0 <b>Meta planificada:</b> 5 municipalidades fortalecidas para la construcción e implementación de planes de manejo de microcuena en los territorios de implementación del Programa Conjunto	5 municipalidades fortalecidas para la implementación de planes de manejo de microcuena y el fortalecimiento del enfoque de microcuena territorial. 6 planes de manejo de microcuena ejecutados en el tema de manejo y conservación de recursos naturales, en los niveles comunitario y municipal, en áreas degradadas “zonas de recarga hídrica y bosques fragmentados.		Planes de manejo de microcuena. Plan de capacitación a autoridades municipales y consejos de microcuena. Registro de eventos de capacitación. Fotografías.
<b>Indicador 3.2.2:</b> # de COMUDES capacitados en GR y formulación de PDMs. <b>Línea de Base:</b> 0 <b>Meta planificada:</b> 5 COMUDES capacitados en GR y formulación de PDM	5 COMUDES capacitados en GR y formulación de PDM		Entrevistas con integrantes de COMUDE Actas de reuniones ordinarias Registros municipales
<b>Indicador 3.2.3:</b> # de UMGER creadas y capacitadas. <b>Línea de Base:</b> 0 <b>Meta planificada:</b> 5 UMGER creadas y capacitadas.	5 UMGER creadas y capacitadas.		Nómina de funcionarios Municipales. Registro de acuerdos municipales
<b>Indicador 3.2.4:</b> # de OMM fortalecidas y participando en la formulación de los PDM. <b>Línea de Base:</b> 0 <b>Meta planificada:</b> 5 OMM fortalecidas y participando en la formulación de los PDM.	5 OMM fortalecidas y participando en la formulación de los PDM.	La actualización de los PDM está aún en proceso, liderado por SEGEPLAN.	Entrevistas con funcionarias de las OMM Documentos de proyecto Registros de grupos de mujeres atendidas por las OMM
<b>Indicador 3.2.5:</b> # de municipios cuentan con el PDM actualizado <b>Línea de Base:</b> 0% <b>Meta planificada:</b> 5 municipios cuentan con el PDM actualizado.	5 municipios están actualizando su PDM.	La actualización de los PDM está aún en proceso, liderado por SEGEPLAN. PC brindó acompañamiento a este proceso durante el 2014.	PDM actualizados 2010-2025. Guía Metodológica de actualización y alineación del PDM a PDN K'atun 2032. Solicitudes de Alcaldes.
<b>Indicador 3.2.6:</b> # de planes indicativos de ordenamiento territorial (PIOT) formulados e incorporados a los PDM. <b>Línea de Base:</b> 0 <b>Meta planificada:</b> 5 planes indicativos de ordenamiento territorial (PIOT) formulados e incorporados a los PDM.	5 planes indicativos de ordenamiento territorial (PIOT) formulados y en proceso de incorporarse a los PDM que se están actualizando.	3 municipios finalizaron la formulación de la etapa III del Plan de Ordenamiento Territorial y 2 lograron un avance del 70% de la etapa III.	Convenio USAC-SEGEPLAN. Documentos PIOT a nivel de propuesta. Acuerdos de aprobación para elaboración de los PIOT. Documentos POT.

Indicadores	Metas de Indicador Alcanzadas	Razones de diferencia con Meta Planificada	Fuente de Verificación
<p><b>Indicador 3.2.7:</b> Planes territoriales de 5 municipios incluyen el tema de salud.  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> Planes territoriales de 5 municipios incluyen el tema de salud.</p>	<p>Planes Municipales de Salud formulados en 5 municipios e implementándose. Los Planes están articulados con los PIOT y PDM de los municipios. Este proceso se realizó dentro del marco de la estrategia de municipios saludables, que es un proceso integral que persigue mejorar las condiciones integrales de salud y en la que tiene intervención las OG, ONG dentro del municipio y la comunidad organizada, representada en la COMUSSAN por los COCODE.</p>		<p>Distritos de Salud. Municipalidades, COMUSSAN.</p>
<p><b>Indicador 3.2.8:</b> # de planes de manejo de microcuena incluidos en los planes de ordenamiento y desarrollo municipal  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> 6 consejos de microcuena capacitados en participación e incidencia política.</p>	<p>6 consejos de microcuena capacitados en participación, incidencia política y planificación, para promover la inclusión de planes de manejo de microcuena en los planes de ordenamiento territorial y desarrollo municipal.</p>		<p>Registro de eventos de capacitación. Fotografías.</p>
<p><b>Indicador 3.2.9:</b> # de extensionistas del MAGA capacitados en desarrollo productivo sostenible  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> 25 extensionistas del MAGA capacitados en desarrollo productivo sostenible</p>	<p>90 extensionistas (55h/35m) del MAGA capacitados en desarrollo productivo sostenible de 29 Agencias de Extensión Rural del MAGA.</p>		<p>Registros de capacitación. Fotografías  Listado de participantes.  Plan de capacitación</p>
<p><b>Indicador 3.2.10.a:</b> Plan de acción de medidas inmediatas en nutrición elaborado  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> 1 plan de acción de medidas inmediatas en nutrición</p>	<p>Plan de medidas inmediatas en nutrición diseñado a través de la estrategia de unidades de vigilancia nutricional comunitaria. Proceso en el que participaron comunitarios organizados y seleccionados por la misma comunidad, han sido capacitados y han iniciado el proceso de vigilancia nutricional en niños menores de 6 años.</p>		<p>Registro Distritos de Salud</p>
<p><b>Indicador 3.2.10.b:</b> Estrategia de Municipios Saludables implementada  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> 1 estrategia de municipios saludables implementada.</p>	<p>Una estrategia de municipios saludables implementándose. Actualización del proceso de municipios saludables en coordinación con el MSPAS. El documento de la estrategia contiene la caja de herramientas y la ruta de gestión.</p>		<p>Municipalidades. DAS/MSPAS OPS</p>
<p><b>Indicador 3.2.11:</b> Gobiernos locales, escuelas y servicios de salud impulsan la reducción de la violencia intrafamiliar y la violencia basada en género.  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> Gobiernos locales, escuelas y servicios de salud en 5 municipios impulsan la reducción de la violencia intrafamiliar y la violencia basada en género.</p>	<p>Cinco distritos con participación de comunitarios organizados y personal de los servicios de salud, capacitados en observancia de los derechos humanos en salud, violencia intrafamiliar y basada en género. MSPAS, ONG y otras organizaciones de la sociedad civil vinculados con observatorio de derechos realizados. Cinco Distritos con participación de comunitarios organizados y personal de los servicios de salud, capacitados en observancia de los derechos humanos en salud, violencia intrafamiliar y basada en género.</p>		<p>OPS-OMS  DAS/MSPAS</p>

Indicadores	Metas de Indicador Alcanzadas	Razones de diferencia con Meta Planificada	Fuente de Verificación
<p><b>Indicador 3.2.12:</b> Equipos de Respuestas a Emergencias y desastres organizados en los 5 municipios  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> 5 Equipos de Respuestas a Emergencias y desastres organizados en los 5 municipios.</p>	<p>5 Equipos de Respuestas a Emergencias y desastres organizados en los 5 municipios.</p>		<p>Registros Municipales</p>
<p><b>Indicador 3.2.13:</b> # de comunidades de 5 municipios que han implementado la estrategia de Información, Educación y Comunicación –IEC-  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> 25 comunidades de 5 municipios con estrategia de IEC.</p>	<p>Se diseñó la estrategia de promoción de la salud, basado en IEC, normas del MSPAS y con la utilización del idioma que se utiliza a nivel de las comunidades del programa en los 5 Municipios. Incluye el trabajo de municipio saludable, escuelas saludables y vivienda saludable.</p>		<p>Registro de MSPAS</p>
<p><b>Producto 3.3. Dirección departamental del Ministerio de Educación de San Marcos integra en su estrategia educativa la gestión de riesgos y escuelas saludables en los cinco municipios.</b></p>			
<p><b>Indicador 3.3.1:</b> # de funcionarios del MINEDUC capacitados en GR y su inclusión en la curricula de primaria.  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> 40 funcionarios del MINEDUC certificados como educadores ambientales.</p>	<p>46 funcionarios del MINEDUC certificados como educadores ambientales.</p>		<p>Registros de talleres  Módulos de capacitación  Registros de M&amp;E del PC  Listados de participantes  Fotografías  Agendas</p>
<p><b>Indicador 3.3.2:</b> # de escuelas de 5 municipios capacitadas en gestión de riesgos y respuestas a emergencias.  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> 20 escuelas de 5 municipios capacitadas en gestión de riesgos y respuestas a emergencias.</p>	<p>51 escuelas de 5 municipios capacitadas en gestión de riesgos y respuestas a emergencias. 552 docentes fortalecieron sus capacidades en la elaboración de planes escolares de respuesta a emergencia y en la organización de comités escolares de respuesta a la emergencia.</p>		<p>Registros de talleres  Módulos de capacitación  Registros de M&amp;E del PC</p>
<p><b>Indicador 3.3.3:</b> % de avance en la implementación de la la Estrategia de Municipios y Escuelas Saludables.  <b>Línea de Base:</b> 0  <b>Meta planificada:</b> 100% de avance en la implementación de la la Estrategia de Municipios y Escuelas Saludables.</p>	<p>Meta alcanzada: 100%  La estrategia está definida a nivel de MSPAS con apoyo del PC. Esta estrategia se hizo operativa, a través de las COMUSSAN dirigida por municipalidad y distrito de salud. Esto finalizó con un plan municipal de salud y se llevó a nivel comunitario, a través de las reuniones comunitarias que se implementan con la participación intersectorial. 51 escuelas están implementando la Estategia de Escuelas Saludables.</p>		<p>Registro de DAS/MSPAS</p>



### III. EVALUACIONES Y ESTUDIOS

Durante la implementación del PC se realizaron dos evaluaciones: 1) Evaluación de Medio Término –EMT-, y 2) Evaluación Externa Final –EEF-.

El objetivo de la EMT fue *“Revisar y valorar, bajo un enfoque formativo, el proceso que hasta la fecha lleva implementado el PC para proveer insumos y orientación al equipo del PC, a las instituciones gubernamentales socias, al SNU y al donante, sobre mejoras en la continuación del proceso de implementación”*. La EMT se llevó a cabo entre octubre 2012 y enero 2013 (el período se prolongó debido a los efectos del terremoto del 7 de noviembre de 2012). La EMT concluye que el PC presenta, a principios de 2013, una alta pertinencia e idoneidad, un nivel medio de eficiencia y eficacia, y un nivel de sostenibilidad en proceso de construcción. Por recomendación de la EMT se gestionó una ampliación del PC para consolidar y complementar los Resultados del PC, por un año, con un aumento de la contribución del Gobierno de Suecia por SEK 9 millones, ascendiendo a un total de SEK 49 millones en cuatro años.

La EEF se realizó entre octubre y diciembre de 2014 con el objetivo de medir la contribución del PC y el efecto que ha alcanzado, a nivel de las instituciones, organizaciones de la sociedad civil, familias y comunidades participantes, así como el nivel de logro de cada resultado sustantivo. El informe de la EEF concluye que: 1) Pertinencia: El diseño y los resultados del programa relevan una clara correspondencia con las principales políticas públicas impulsadas por el Gobierno de Guatemala para resolver los problemas del desarrollo rural del país; 2) Eficacia: i) El PC alcanzó contribuciones relevantes a la mejora de las cuatro variables del desarrollo rural intervenidas en las comunidades seleccionadas: salud, seguridad alimentaria, ingresos y hábitat comunitario y familiar; ii) Ha contribuido de manera significativa a la organización y formación de capacidades técnicas de los actores clave de sociedad civil para participar en la gestión del desarrollo de sus cambios en la calidad de vida y el ejercicio de los derechos de las personas (impacto); iii) Logró con un nivel aceptable de eficacia fortalecer las estructuras operativas y capacidades técnicas de los dos grupos de instituciones apoyadas en su zona de cobertura: i) instituciones sectoriales; ii) gobiernos municipales; 3) Eficiencia: Los recursos puestos a disposición para la implementación del programa fueron utilizados de manera razonablemente eficiente; Sostenibilidad: Expresa diferentes posibilidades reales de continuidad y consolidación de los tres resultados promovidos, considerando tres criterios: apropiación por parte de los sujetos de cambio, disponibilidad de recursos y contexto favorable. Los cambios que parecen tener mejores opciones de continuidad son: reducción de la mortalidad materna y servicios de salud con pertinencia cultural; capacidades técnicas instaladas en gobiernos municipales; empoderamiento político y técnico de organizaciones de mujeres; relaciones de colaboración intersectorial y coordinación OSC-gobiernos municipales; mejoras en el hábitat familiar y comunitario; estructuras y capacidades en consejos de desarrollo para atender problemas específicos (gestión de riesgos, salud, medio ambiente, agua y saneamiento). Sustentado en criterios de la teoría de sistemas, la evaluación identificó la contribución del PC a once cambios en la situación del desarrollo de las comunidades y los actores participantes. En particular, destacó como impacto la reducción a cero de la mortalidad materna en las 56 comunidades de los cinco municipios atendidos. Los diez cambios introducidos en las prácticas de individuos, comunidades e instituciones (efectos) también constituyen en su conjunto un proceso de desarrollo vivo y en movimiento, que si bien aún no consolidado, ofrece una dinámica inercial que puede incidir con el tiempo en la mejora de la calidad de vida de la población de los cinco municipios.<sup>27</sup>

---

<sup>27</sup> Evaluación Externa Final Programa Conjunto FAO-OPS/OMS-PNUD, Informe Final, Agenda 21, Febrero 2015.



#### **IV. REVISIONES PROGRAMÁTICAS**

La única revisión programática que se realizó durante la implementación del PC fue la extensión en tiempo y recursos que recomendó la EMT, con el fin de consolidar los procesos en marcha y madurar las condiciones para la sostenibilidad de los resultados y la institucionalización de las prácticas y procesos exitosos. Esta revisión amplió su vigencia a finales de diciembre de 2014 e incrementó el alcance en algunos productos específicos programados. No implicó variaciones en estrategias ni en resultados o productos conjuntos programados. Para financiar la ampliación el Gobierno de Suecia incrementó su contribución con SEK 9 Millones (aprox. \$1.3 Millones).

#### **V. RECURSOS**

Con la ampliación del PC, la contribución total del Gobierno de Suecia creció de \$5,974,577 a \$7,397,760. De este monto, un total de \$7,323,730 ha sido transferido a las Organizaciones Participantes del SNU (FAO, OPS-OMS y PNUD), quienes ejecutaron un total \$7,258,384, correspondiente al 99%. El 1% ha sido cobrado por la Agencia Administrativa para cubrir costos de sus funciones, según establecido en el SAA<sup>28</sup>, monto que asciende a \$73,978.

Las instituciones sectoriales y los gobiernos locales asumieron varias responsabilidades que han iniciado con financiamiento del PC. Por ejemplo, MAGA absorbió desde el 2013 el financiamiento para la contratación de 15 extensionistas de las agencias de extensión rural, por un monto de Q1.14 Millones (US\$150,000) anuales. El CODEDE asignó Q3 Millones (US\$390,000) a la ampliación del CAIMI en Ixchiguán, y el Fondo Para la Vivienda aprobó subsidios para la construcción y la mejora de 188 viviendas, por un monto total de Q7.5 Millones (US\$1 Millones). Las municipalidades financian las UMGAR, asignaron presupuesto municipal a las OMM y la municipalidad de Ixchiguán aportó Q900,000 (UD\$115,000) a la ampliación del CAIMI y al mejoramiento del camino de acceso.

Los procesos administrativos de adquisición de bienes y servicios se realizaron según procedimientos estándares del SNU. El equipo humano se mantuvo bastante estable durante la implementación del PC, con una Coordinadora General, tres Coordinadores de Resultados, Responsables de Componentes, Asesores y Técnicos, así como personal encargado de M&E, Administración y Logística. Para encaminar la salida del PC se produjo una leve disminución del equipo en los últimos meses del 2014.

---

<sup>28</sup> SAA: Standard Administrative Agreement