

Informe de acción

# Uso de la tarjeta de puntuación infantil para frenar el retraso en el crecimiento en Ruanda

© CIAT / Stefanie Neno

**País:** Ruanda**Tema:** Sistemas de supervisión y herramientas para intervenciones en materia de sanidad y nutrición**Subtema:** Explotación de datos**Fecha:** diciembre de 2022

## Resumen



La tarjeta de puntuación infantil es un mecanismo innovador mediante el que identificar rápidamente los hogares y las zonas en riesgo de retraso en el crecimiento infantil y establecer las intervenciones necesarias en materia de nutrición. Esta práctica es importante porque permite identificar aquellos hogares que no se han beneficiado de las intervenciones a pesar de formar parte de la población objetivo. Aunque hay muchos países que tienen que afrontar retos parecidos, existen pocos ejemplos de cómo explotar los datos para respaldar las intervenciones y los cambios en las políticas.



## Objetivos del informe de acción

1. Demostrar la eficacia del sistema para recopilar y compartir datos para efectuar el seguimiento de las intervenciones en materia de nutrición puestas en marcha en los primeros 1000 días de vida de los niños.
2. Detallar una iniciativa gubernamental eficaz diseñada para frenar el retraso en el crecimiento infantil.



## Período cubierto

La iniciativa de la tarjeta de puntuación infantil comenzó en 2019. El modelo fue puesto a prueba por primera vez en un número determinado de aldeas de un mismo distrito y después se puso en marcha en el resto de distritos. El cuadro de mando se está utilizando actualmente en 26 de los 30 distritos de Ruanda.



## ¿Qué se ha hecho?

### Contexto:

Tras determinar que la tasa nacional de retraso en el crecimiento fue del 38 % en 2015, el Gobierno de Ruanda puso en marcha varias iniciativas para fomentar un crecimiento infantil saludable y con especial énfasis en los primeros 1000 días de vida. La tarjeta de puntuación infantil es una de esas iniciativas. La herramienta de recopilación y gestión de datos la ha desarrollado la Agencia Nacional de Desarrollo Infantil (NCDA) e incluye dos módulos: 1) una lista de 22 indicadores de las necesidades de los niños para tener un crecimiento normal; y 2) mediciones regulares del retraso en el crecimiento, incluidos el peso, la altura y el edema. Los datos se recopilan mensualmente en todos los hogares del país con embarazadas y niños menores de 2 años y la información sobre el crecimiento infantil se comparte con todas las partes interesadas pertinentes (por ejemplo, las autoridades estatales y los padres) para poner en marcha las intervenciones adecuadas lo más rápido posible o modificar las intervenciones que ya están en marcha.

### Ejecución:

El proceso de recopilación y difusión de datos se efectúa en diferentes niveles:

- 1. En las aldeas:** los trabajadores sanitarios de la comunidad, formados por la NCDA, recopilan datos sobre los dos módulos del cuadro de mando durante sus visitas mensuales a las embarazadas y los niños menores de 2 años. Son los padres quienes custodian la tarjeta. Los datos recopilados por todos los trabajadores se agrupan en la tarjeta de puntuación de la aldea. El responsable de la aldea, con la ayuda de los trabajadores sanitarios de la comunidad, utiliza la tarjeta para identificar los hogares en riesgo de retraso en el crecimiento y decidir cómo ayudarles. Se identifican las posibles lagunas en las intervenciones y la visibilización se lleva a cabo en instancias más altas (célula).
- 2. En las células:** el responsable de la célula, en colaboración con los responsables de las aldeas y los trabajadores sanitarios de la comunidad, recopila datos de todas las tarjetas de puntuación de las aldeas para determinar qué intervenciones en materia de nutrición son necesarias en las aldeas. Los actores analizan conjuntamente las lagunas que haya en las intervenciones en las aldeas y

proponen soluciones. Se llevan a cabo trabajos de visibilización en los diferentes sectores para aquellas lagunas que no se pueden subsanar desde la célula.

- 3. En los sectores:** el responsable sectorial, en colaboración con los responsables de las células y el coordinador de los trabajadores sanitarios de la comunidad (también de las células), recopila datos de todas las tarjetas de puntuación de las células para determinar qué intervenciones en materia de nutrición son necesarias en esas áreas. Los actores analizan conjuntamente las lagunas que haya en las intervenciones y proponen soluciones. La visibilización se efectúa en los distritos para aquellas lagunas que no se pueden subsanar a escala sectorial.
- 4. En los distritos:** el responsable del distrito recopila datos de todas las tarjetas de puntuación sectoriales para determinar qué intervenciones en materia de nutrición son necesarias en los diferentes sectores. El responsable se coordina para subsanar las lagunas que se detecten y realiza un trabajo de visibilización a escala nacional para las lagunas que no se pueden subsanar directamente en los distritos.
- 5. A escala nacional:** los funcionarios pertinentes de la NCDA recopilan datos de todos los distritos o provincias para determinar qué intervenciones en materia de nutrición son necesarias en los distritos o en las provincias y orientar los cambios en las políticas.





## Adaptación y aplicabilidad

Aunque el modelo de tarjeta de puntuación infantil podría ser adoptado en otros países, conviene tener en cuenta algunos factores sociales y políticos importantes que han contribuido a su éxito en el contexto ruandés:

- **La red de trabajadores sanitarios que hay en las comunidades: la aplicación de esta iniciativa ha contado con el apoyo de una red de trabajadores sanitarios comunitarios tanto en las células como en las aldeas. El Estado deja en manos de dicho personal sanitario comunitario la puesta en marcha de otras iniciativas relacionadas con la salud.**
- **El sistema de información del país: la tarjeta de puntuación se incorporó a un sistema de información de eficacia contrastada: el Software de Información Sanitaria del Distrito (DHIS). Antes de esto, se había incorporado al DHIS una herramienta similar, pero más genérica, llamada «Salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente».**
- **Voluntad política: desde 2015, el Gobierno de Ruanda se ha fijado el objetivo de reducir el retraso en el crecimiento infantil del 38 % al 19 % para 2024 y al 10 % para 2030. Las diversas iniciativas que se e están llevando a cabo van en consonancia con esta voluntad declarada por parte del Gobierno.**



## Próximos pasos

En colaboración con el Ministerio de Sanidad y sus socios, la NCDA tiene previsto digitalizar la tarjeta de puntuación infantil para facilitar la recopilación de datos, el acceso a la información y el análisis de datos en tiempo real. Actualmente se está valorando el uso de una serie de mecanismos para facilitar el acceso a diferentes tipos de información. Algunos de los indicadores de la tarjeta de puntuación infantil ya se están recopilando a través de los sistemas de información en vigor (Sistema de Información de la Gestión Sanitaria, etc.). La digitalización permitiría recopilar datos para indicadores que generalmente no se miden y analizarlos sin demora.

La tarjeta de puntuación infantil será, asimismo, una herramienta para planificar y evaluar los planes de erradicación de la malnutrición en las aldeas, las células y a escala sectorial y de distrito.



## ¿Qué podría hacer el país de manera diferente?

La recopilación y el análisis de los datos es un gran reto para las autoridades locales, tanto en las aldeas como en los distritos, ya que requiere que todas partes interesadas estén presentes en las reuniones de debate. Para algunas personas, este es un proceso nuevo y necesitan tiempo para adaptarse. Por otro lado, la rotación de los representantes locales es algo muy habitual, lo que implica que haya que formar a los nuevos cargos. A menudo las reuniones no se celebran y las tarjetas de puntuación infantil de las aldeas, las células o los sectores no se cumplimentan mensualmente. Por lo tanto, se necesitan incentivos y se debe movilizar al ministerio responsable de los gobiernos locales. Se ha contactado con los distritos, que se han comprometido a abordar este problema y a darle seguimiento en las reuniones trimestrales de supervisión de la ejecución del Plan de Distrito para la Eliminación de la Malnutrición (DPEM).



## Más información



Gestión del retraso en el crecimiento en Ruanda para generar capital humano: logros iniciales y prioridades estratégicas



Vídeo en YouTube – Ifishi y'imukurire y'umwana



La tarjeta de puntuación infantil frenará el retraso en el crecimiento entre los niños



Tarjeta de RMNCAH («Salud reproductiva, materna, neonatal, infantil y adolescente») de Ruanda



INVOLUCRAR • INSPIRAR • INVERTIR

Scaling Up Nutrition Movement  
c/o SUN Movement Secretariat  
Villa Le Bocage, Palais des Nations  
CH-1211 Geneva, Switzerland  
+41 (0) 22 917 7283  
info@scalingupnutrition.org  
www.scalingupnutrition.org