



**USAID**  
FROM THE AMERICAN PEOPLE

**IYCN** USAID's Infant  
& Young Child  
Nutrition Project

# Enabling Community Workers and Mobilizing Communities

## **Communications Strategies of the AIN-C Health and Nutrition Programme**

Tom Schaetzel  
Technical Director, IYCN

This presentation was produced through support provided to the Infant & Young Child Nutrition (IYCN) Project by the U.S. Agency for International Development, under the terms of Cooperative Agreement No. GPO-A-00-06-00008-00. The opinions herein are those of the author(s) and do not necessarily reflect the views of the U.S. Agency for International Development.



# The Dual Challenges of IYCN

- **Caregivers:** challenges common to community *plus* those unique to their infant/child.
  - Common: standard feeding, nutritional needs, exposure to infection
  - Unique: feeding peculiarities, illness response, resources and abilities
- **Families:** challenges common to community *plus* those unique to individual households.
  - Common: sanitation, safety, food availability
  - Unique: financial resources, time resources, intra-household food dynamics

# Dual Challenge = Two-way Engagement

Provide a framework of best practice options, but:

- engage caregivers in finding own solution
- engage families in finding the solution, and
- ensure community ownership of solutions and program

# AIN-C – Meeting Unique Challenges at Scale

- Most public health/nutrition programs attempt to equip caregivers and families to meet the *common* challenges.
- Few attempt to equip either to meet the *unique* challenges.
- AIN-C helps caregivers and families overcome their unique challenges.

# What has AIN-C achieved?

- 16% increase in exclusive breastfeeding < 6 months; near doubling of duration (2.4m to 4.0m)
- 13% increase in appropriate meal frequency (with breastfeeding) 6-23 months
- Increased frequency and amount of food given during diarrhea and ARI episodes
- Nearly 25% increase in ORS use

# Achievements (cont'd)

- Doubling of iron supplementation coverage (29.5% to 65.6%)
- With full participation, 0.4, 0.3 and 0.5 Z-score improvement in WHZ, HAZ and WAZ

# How to help caregivers?

- **Ideal (standard in wealthy countries):** regular growth and feeding assessment, with individualized feeding advice, from highly-trained, competent personnel.
- **Reality:** access to competent support is sporadic or non-existent—move support to the community

# AIN-C & How to help caregivers?

## Compromise:

- Regular growth assessment
- Standardized feeding assessment focusing on most common **local** problems
- **Range** of standardized advice **options** for each of most common **local problems and support caregiver commitment to trial & change**
- Referral for caregivers/children who do not respond to options



# AIN-C Counseling

- Classify by growth status
- Assess caregiver's current practices
- Focus on key feeding problems
- Offer proven feeding options
- Negotiate one or two changes that the caregiver agrees to try for the next month
- Follow-up on results with growth status in following month



# Enabling *Monitoras* to give competent IYCF counseling

1. Research feeding practices; determine the most common that contribute to growth failure
2. Formulate possible solutions
  - More than one may be possible.
  - For example, if meal volume is a problem...
    - feed more at each meal
    - increase energy/nutrient density

# Enabling *Monitoras* (cont.)

3. Test options with caregivers: what and why
4. Create counseling tools guiding:
  - Interaction with caregiver,
  - feeding problem identification,
  - advice options, and
  - negotiation of a solution determined by the caregiver.
5. Train *Monitoras* to use the tools with technical supervision by MOH or NGO staff.

1. **EXPLIQUE A LA MADRE** que su niño o niña no está creciendo lo suficiente. Necesita más cuidado y atención en su alimentación.

2. **PREGUNTE A LA MADRE:**

- \* ¿Qué comió ayer su niño o niña?
- \* ¿Pecho?
- \* ¿Otros alimentos?
- \* ¿Cómo los preparó?
- \* ¿Cuántas veces al día?
- \* ¿Da sopas?
- \* ¿Utiliza pepe?

3. **LA MADRE DICE QUE:**

**RECOMIENDE Y DISCUTA**

**SÓLO DOY PECHO**

- \* Continúe dando el pecho de día y de noche por lo menos 6-8 veces.
- \* Empiece a dar alimentos suaves. Comience con 2 comidas por día.
- \* Dé una comida más cuando el niño cumpla 7 meses, y continúe con la leche materna.
- \* Déle alimentos deshechos suavizados con leche materna en forma de puré como papa, plátano, atol de masa. El frijol no le hace daño si está bien colado o molido. No dé sopas ralas.
- \* Tenga mucha paciencia con el niño o niña porque está aprendiendo a comer.

**DOY PECHO MÁS OTROS ALIMENTOS**

- \* Sígale dando el pecho de día y de noche por lo menos de 6-8 veces aumentando el número de mamas para que se recupere el niño o niña.
- \* Dele de comer los alimentos desechos en forma de puré, no dé sopas ralas.
- \* Dele comida 2 veces al día al principio. Dé una comida más cuando el niño o niña cumpla 7 meses.
- \* Dele 3 cucharadas de comida en cada tiempo.

**NO DOY PECHO, DOY OTROS ALIMENTOS**

- \* Dele de comer los alimentos desechos en forma de puré.
- \* Dele de comer 3 veces al día al principio. Aumente un tiempo más (hasta 4 veces) cuando el niño o niña tenga 7-8 meses.
- \* Dele 4 tazas de leche hervida de vaca. Prepare una de estas tazas con una cucharada de pinol, arroz molido o avena. No agregue maicena.
- \* Dele 3 cucharadas de comida en cada tiempo.

**DOY SOPAS O ALIMENTOS HECHOS CON MUCHA AGUA**

- \* Las comidas no deben ser aguadas porque no sustentan al niño.
- \* Las sopas deben prepararse bien espesas para que sustenten más. El alimento no está en el caldo.
- \* La sopa se prepara deshaciendo el alimento que se ha cocido en ella como el frijol, papa, plátano o arroz.

**DOY LA LECHE Y OTROS LÍQUIDOS EN PEPE**

- \* Dele los líquidos al niño o niña en taza o en vaso. Porque estos son más fáciles de lavar que los pepes y hay menos peligro de enfermarse.

4. **REALICE UN COMPROMISO CON LA MADRE:** De lo que hemos hablado diga 1 ó 2 recomendaciones que usted puede realizar en su casa para que su niño o niña crezca bien.

5. **RECUERDE A LA MADRE:** Lo siguiente.



VACUNA



VITAMINA "A" AL NIÑO



PLANIFICACION FAMILIAR



VISITA DOMICILIARIA

# Counseling Guide



1. **EXPLIQUE A LA MADRE** que su niño o niña no está creciendo lo suficiente. Necesita más cuidado y atención en su alimentación.

2. **PREGUNTE A LA MADRE:**

- \* ¿Qué comió ayer su niño o niña?
- \* ¿Pecho?
- \* ¿Otros alimentos?
- \* ¿Cómo los preparó?
- \* ¿Cuántas veces al día?
- \* ¿Da sopas?
- \* ¿Utiliza pepe?

3. **LA MADRE DICE QUE:**

#### RECOMIENDE Y DISCUTA

**SÓLO DOY PECHO**

- \* Continúe dando el pecho de día y de noche por lo menos 6-8 veces.
- \* Empiece a dar alimentos suaves. Comience con 2 comidas por día.
- \* Dé una comida más cuando el niño cumpla 7 meses, y continúe con la leche materna.
- \* Déle alimentos deshechos suavizados con leche materna en forma de puré como papa, plátano, atol de mase. El frijol no le hace daño si está bien colado o molido. No dé sopas ralas.
- \* Tenga mucha paciencia con el niño o niña porque está aprendiendo a comer.

**DOY PECHO MÁS OTROS ALIMENTOS**

- \* Sígale dando el pecho de día y de noche por lo menos de 6-8 veces aumentando el número de mamas para que se recupere el niño o niña.
- \* Dele de comer los alimentos desechos en forma de puré, no dé sopas ralas.
- \* Dele comida 2 veces al día al principio. Dé una comida más cuando el niño o niña cumpla 7 meses.
- \* Dele 3 cucharadas de comida en cada tiempo.

**NO DOY PECHO, DOY OTROS ALIMENTOS**

- \* Dele de comer los alimentos desechos en forma de puré.
- \* Dele de comer 3 veces al día al principio. Aumente un tiempo más (hasta 4 veces) cuando el niño o niña tenga 7-8 meses.
- \* Dele 4 tazas de leche hervida de vaca. Prepare una de estas tazas con una cucharada de pinol, arroz molido o avena. No agregue maicena.
- \* Dele 3 cucharadas de comida en cada tiempo.

**DOY SOPAS O ALIMENTOS HECHOS CON MUCHA AGUA**

- \* Las comidas no deben ser aguadas porque no sustentan al niño.
- \* Las sopas deben prepararse bien espesas para que sustenten más. El alimento no está en el caldo.
- \* La sopa se prepara deshaciendo el alimento que se ha cocido en ella como el frijol, papa, plátano o arroz.

**DOY LA LECHE Y OTROS LÍQUIDOS EN PEPE**

- \* Dele los líquidos al niño o niña en taza o en vaso. Porque estos son más fáciles de lavar que los pepes y hay menos peligro de enfermarse.

4. **REALICE UN COMPROMISO CON LA MADRE:** De lo que hemos hablado diga 1 ó 2 recomendaciones que usted puede realizar en su casa para que su niño o niña crezca bien.

5. **RECUERDE A LA MADRE:** Lo siguiente.



VACUNA



VITAMINA "A" AL NIÑO



PLANIFICACION FAMILIAR



VISITA DOMICILIARIA



SOPA ESPESA



6 MESES



7-8 MESES



7-8 MESES/SIN LACTANCIA



## CARD 3

### INFANTS AGE 6 UP TO 12 MONTHS — Gained Adequate Weight

- *SHOW* the caregiver that the child gained expected amount of weight and congratulate her
- *ASK* about the health of the child. If sick, or just within a week of recovering from illness, refer to CARD 8

Ask the Caregiver	Response	Discuss this Recommendation
Is the Baby Breastfed?	YES	• Congratulate the mother and encourage her to continue breastfeed as often as the child wants
	NO	• Ask what the baby eats and discuss as below
Is baby fed foods? If yes, how many times a day?	3 or more times	• Congratulate the mother and encourage her to continue, if breastfed.
	Less than 3	• Feed the child one or more meals, or snacks e.g. bananas, egg to help baby continue to grow well. Feed at least times a day, if not breastfed.
	No other foods	• Encourage to begin feeding and discuss foods to give
Is the baby fed porridge? If yes, how is it prepared?	Thin, watery	• Make the porridge thicker by using more flour to satisfy the baby better. Do not add water to thin porridge. Add milk, oil or ghee
	Plain flour plus water	• Add sugar and oil with milk or pounded groundnuts, simsim, <i>nkejje</i> to make it more nutritious
Are other foods fed?	YES Or NO	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mash <i>matooke</i>, potatoes, cassava or rice so that baby can eat it easily</li> <li>• Add mashed green vegetables, fish, milk, groundnuts or oil, ghee or milk to make baby healthy and grow well</li> <li>• All food must be mashed to a smooth paste so baby can eat</li> </ul>

- **Let caregiver explain the one or two recommendations she is going to practice to help baby continue to grow well**
- **Remember to discuss:**
  - Immunisation
  - Hand Washing
  - Vitamin A
  - Deworming
  - Playing and talking with Baby
  - Mosquito nets

# Helping families: partnering with communities

- Offer the community a **choice** for programme participation
- Provide **goals and targets**
- **Organize** community leaders
- **Identify needs**
- Community and project **joint monitoring**
- Community supports **households with individual problems that go beyond what household can do alone**

# Joint Monitoring: 5 indicators

Monthly Summary: Community Growth Monitoring and Promotion Activities	
Name of the community _____	Year _____
Health Center _____	Month _____
District _____	
Region _____	
Variable	No.
1. Number of children younger than 2 years in the Register	25
2. Number of children younger than 2 years that attended this month	23
3. Number of children younger than 2 years with adequate growth this month	17
4. Number of children younger than 2 years with inadequate growth this month	6
5. Number of children younger than 2 years with inadequate growth this month and last month	3

25								
24								
23								
22								
21								
20								
19								
18								
17								
16								
15								
14								
13								
12								
11								
10								
9								
8								
7								
6								
5								
4								
3								
2								
1								
	1	2	3	4	5			





# MINISTERIO DE SALUD

## Programa Comunitario de Salud y Nutrición

COMO ESTA MI COMUNIDAD



### Cómo está el peso de los niños y niñas de nuestra comunidad

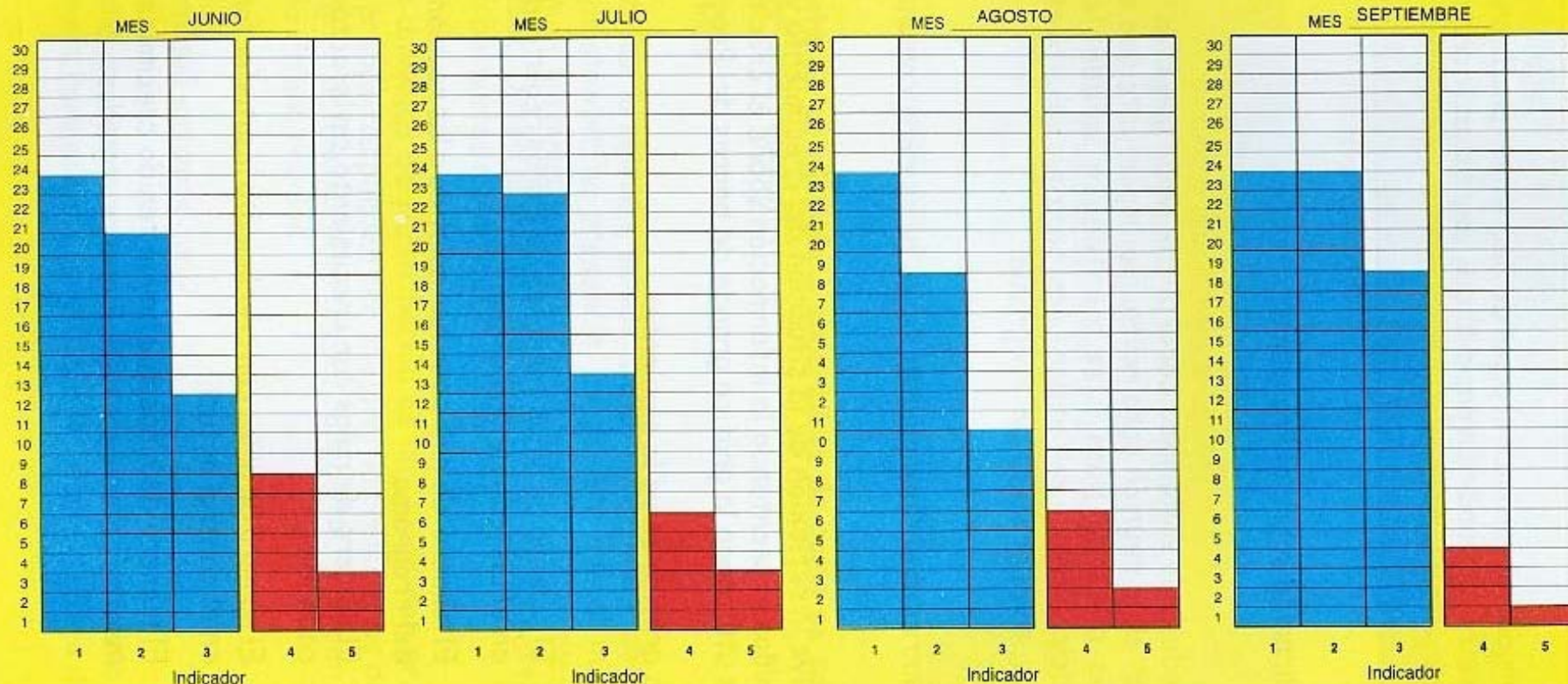
SILAIS Juigalpa

Centro / Puesto de Salud Santo Tomás

Municipio: Santo Tomás

Nombre de la Comunidad: Las Lajas

Fecha: 8 de Octubre 2001



#### INDICADORES

- 1: Niños menores de dos años en el listado
- 2: Niños menores de dos años que asistieron a la reunión mensual
- 3: Niños menores de dos años con ganancia de peso satisfactorio en el control actual
- 4: Niños menores de dos años con ganancia de peso insatisfactorio en el control actual
- 5: Niños menores de dos años con ganancia de peso insatisfactorio el control actual y el anterior

# The Bars Visualize Goals and Targets

- Participation: % attending.
- Growth: % growing
- Those with prolonged growth problem



# Community Meeting



# Community Responses to Support Households

## Problem

---

- Child left alone while mother works
- High rates of diarrhea
- Alcoholism in the household
- High ARI incidence (indoor smoke)

## Response

---

- Scheme organizing grandmothers for child care
- Community demanding action for safe water supply
- Intervention by local church
- Men mobilizing to build chimneys

# Conclusions

- Meeting individual caregivers' (and children's) IYCN needs is a major challenge for programs
- General IYCN guidelines can assist for common problems, but unique problems require individualized (local) solutions.
- AIN-C's communication and partnership strategies demonstrate how to go beyond project directed communication to actively engage caregivers, families and communities in problem resolution and demand generation for better IYCN.