



Manos Unidas

- Las madres son la esperanza del cambio
- El Salvador. Retratos de mujer

A photograph of a woman with a patterned headscarf and a yellow and green patterned dress, holding a baby in a colorful sling. The woman is looking towards the camera with a slight smile. The baby is wearing a blue and orange outfit and a colorful headscarf. The background shows a blurred outdoor setting with trees and a building.

**Ser madre en África
es heroico**



Mozambique / Javier Fernández

Presidenta de Manos Unidas:
Begoña de Burgos

Consejo de Redacción:

Rafael Serrano
Mercedes Gordon
Pilar Caicoya
Concha Infante
Mercedes Barbeito
M^a Eugenia Díaz
Marisa Elosua
Belén Garrigues
Juan Souto

Redactores:

Javier Fernández
Pilar Seidel

Colaboradores hijos:

M^a José Hernando

Colaboran en este número:

Víctor Viñuales Edo
Marta Carreño
José Chuquillanqui
Cristina Fernández

Diseño e Impresión:

Artegraf, S.A.
Sebastián Gómez, 5. 28026 Madrid

Maquetación:

Javier Mármol

ISSN: 0214-5979

Depósito Legal: M. 13.446-1967

SUMARIO

Editorial	3
Colaboración	4
No las dejemos solas	
Entrevista	6
Amparo Cuesta	
La voz del lector	8
Crónica del mundo	9
Reportaje	12
El Salvador. Retratos de mujer	
Ecos del Sur	14
José Chuquillanqui	
A fondo - Informe	15
Ser madre en África es heroico	
Noticias de Manos Unidas	23
En primera persona	27
Belén Garrigues	
Nuestros proyectos	28
Programa de Desarrollo Integral	
Manos Jóvenes	32
Colaboradores y amigos	33
Nuestras recomendaciones	34



4 / Víctor Viñuales Edo, sociólogo y director ejecutivo de Ecología y Desarrollo, nos habla de la importancia del agua en el desarrollo de los pueblos que buscan salir de la pobreza.



6 / Amparo Cuesta fue una de las invitadas de la Campaña 2008 de Manos Unidas y charlamos con ella sobre su experiencia vital como misionera en Malawi, uno de los países más azotados por la lacra del sida.



12 / La vida de cuatro mujeres salvadoreñas quedan retratadas en el reportaje escrito por **Marta Carreño**, que viajó al país centroamericano con un equipo del programa "Es posible", de Canal Sur televisión.



28 / La región del Chocó, en **Colombia**, una de las más ricas en recursos naturales es, también, una de las más pobres del país. El Programa de Desarrollo Integral que financia Manos Unidas fortalecerá sus capacidades productivas y su identidad como pueblo.

Manos Unidas

Servicios Centrales

Barquillo, 38 - 3^o. 28004 Madrid
Tel.: 91 308 20 20. Fax: 91 308 42 08

www.manosunidas.org
info@manosunidas.org

Las opiniones de los colaboradores de nuestro boletín no expresan necesariamente el pensamiento de Manos Unidas.

Donde llega el agua nace una comunidad

Abrir el grifo en nuestras casas, poder tomar un vaso de agua, lavarnos las manos, ducharnos... son actos habituales para nosotros. Y nos parecen normales, algo que tiene que ser así para todo el mundo. Cuando, por cualquier circunstancia, no podemos hacerlo, sentimos este desajuste como una agresión a nuestra vida y a nuestro derecho a disfrutar de agua potable corriente, de saneamientos básicos y los cuidados de higiene. Sólo cuando perdemos algo bueno y necesario para nosotros o notamos que corremos el riesgo de perderlo, nos damos cuenta de su verdadero valor y de la necesidad de defenderlo y protegerlo.

Frente a esta experiencia existe otra radicalmente distinta. Hoy más de 1.000 millones de personas no pueden hacer lo que, para nosotros, es habitual: disponer de agua potable; y 2.400 millones no cuentan con saneamientos básicos y la posibilidad de cuidados higiénicos. Las aguas en mal estado provocan, cada año, cerca de tres millones de muertes, la mayoría de niños, por enfermedades diarreicas como el cólera.

Pero no sólo los niños, también las madres se ven afectadas por la privación del acceso al agua. El 15% de las causas de mortalidad materna está relacionado con las infecciones de las madres en el parto. Pero la falta de suministro de agua potable y de saneamientos está en el origen del 27% de otras causas, entre ellas la anemia, la carencia de vitaminas y el tracoma, que debilitan la salud de las madres y aceleran la mortalidad y la morbilidad de las madres.

El agua es un recurso imprescindible para el desarrollo. El acceso al agua potable y a saneamientos básicos es un derecho humano; debe considerarse una condición imprescindible del derecho fundamental a la vida. Es un elemento clave de las estrategias de la mejora de la salud materna como objetivo de desarrollo. No puede haber excusas, ni silencios, ni omisiones interesadas ante este problema. La falta de acceso al agua potable es una agresión a la vida, al más fundamental de los derechos, que se hace un don incomparable en la maternidad.

La EXPO Zaragoza 2008 constituirá un escenario mundial de especial relevancia para reclamar el cumplimiento de este derecho humano. Allí se darán cita, a partir del 14 de junio y hasta el 14 de septiembre, los problemas, los protagonistas, los expertos, las soluciones y las alternativas actuales a la cuestión del agua en el planeta. Este acontecimiento no puede quedar en una feria más, o en un evento grandioso y de enorme dispendio de recursos.

En consecuencia, Manos Unidas, que participa activamente y de distintas maneras en la EXPO Zaragoza, subraya que la gestión sostenible del agua es una necesidad para la supervivencia del planeta y el desarrollo de la vida humana; exige que se tome en serio la urgencia de resolver las graves carencias de agua en algunas regiones del mundo, y se garantice su suministro a aquéllos que ven lastimada su dignidad y agredida su vida por carecer de ella. Este es el fundamento del carácter de bien público del agua; un bien y un derecho de todos, que debe ser protegido por todos, y garantizado y tutelado por los poderes públicos en beneficio de todos.

Manos Unidas atesora una gran experiencia de trabajo por el desarrollo en proyectos que garantizan el derecho de acceso al agua y a saneamientos básicos en África, Asia y América Latina y El Caribe. Donde llega el agua, a través de un pozo, una represa o una canalización, las largas caminatas que las mujeres y los niños tenían que hacer para buscar agua, son sustituidas por horas de clase para los niños y de formación para las mujeres. Las enfermedades diarreicas retroceden y vemos crecer más sanos a los niños. Con el acceso al agua nace una comunidad humana sana, que pronto pone en marcha otras energías que la hacen autónoma en la elección de su estilo de vida, de desarrollo económico, educativo y social.





El agua es indispensable para el desarrollo de las comunidades. Mujeres lavando en Guatemala.

Manos Unidas/Montse Pantoja

Las madres son la esperanza del cambio

No las dejemos **solas**



ecodes

Víctor Viñuales Edo

Sociólogo, es director ejecutivo de Ecología y Desarrollo desde 1995. Es miembro del Consejo Asesor de la EXPO 2008, del Foro de Expertos en Responsabilidad Social Empresarial del Ministerio de Trabajo y Asuntos Sociales y Vicepresidente de Analistas Internacionales en Sostenibilidad (AIS). Nació en 1956.

En los países desarrollados nos olvidamos con frecuencia de quiénes fuimos. Hace no tanto, Londres o París eran ciudades plagadas de enfermedades, sin saneamiento y sin agua potable. Nuestro gran lujo, abrir un grifo y que salga agua potable, es un lujo reciente. Pero, como nuevos ricos, hemos olvidado esa verdad histórica.

Y olvidamos también que los problemas están entrelazados como las cerezas en el cesto. Donde no hay agua potable, el tiempo dedicado para conseguirla agota las energías disponibles en la comunidad. Y las mujeres, cuidadoras de la vida en todas las culturas, se afanan en procurar para toda la familia el líquido imprescindible. Y las horas de las mujeres y los niños y niñas se escapan dedicadas a garantizar lo más básico: el agua, el agua para todos.

Si no tienes agua...

Así lo viví yo en mi querida Nicaragua, en la que las mujeres son quienes garantizan cada día los tres tiempos de comida y el agua para beber. Y garantizar eso, en tiempos de pobreza dura, no es tarea fácil. Consume la vida el dar vida.

Y si no tienes agua, pierdes mucho tiempo en conseguir algo que se le parece al agua buena, pero que con frecuencia no lo es. Y si no tienes agua buena, no hay modo de garantizar la salud... y los parásitos llegan a la casa y no acaban de salir, y las diarreas son compañeras habituales y el cólera viene de cuando en cuando... Y una vez es el abuelo, otra el hijo mayor, otra el bebé, otra la tía... y tanto visita la enfermedad la casa, vacía con frecuencia de comida, y tan lejos quedan los médicos y los fármacos, que llega el luto a la casa con cualquier azar.

Y si no tienes agua buena... y eres mujer y tienes un bebé... y crees, o te dicen, que tienes poca leche, y crees, o te dicen, que con biberón engordan más... ¿cómo hacer buenos biberones con agua mala?... Hervir el agua, sí, ¿pero siempre?, ¿y cómo se esteriliza el biberón? ¿Alguien sabe el sentimiento de una madre que intuye que esa deshidratación que padece su bebé tiene que ver, posiblemente, con que no hizo todo lo que la enfermera le dijo para asegurarse de que el biberón sea bueno para el bebé?... Es difícil meterse en el corazón de una madre, joven, pobre, rural, rodeada de decires y de pocas verdades.

No hay manera de romper el círculo de la pobreza si no se logra que haya agua buena para todos.

Círculo vicioso

No es fácil para una madre dar salud si ella misma carece de ella. Superado un umbral, dicen los estudios sobre la felicidad, el dinero no la da. Pero estamos hablando de personas que viven bajo ese umbral. Si una madre no tiene recursos para dar de comer lo necesario, para dar de beber lo necesario, no conseguirá la salud necesaria... Sí, la vida se hace verdaderamente muy difícil sin la salud necesaria, sin el dinero necesario... En los países empobrecidos, como también acá, se crean círculos viciosos en los que todos los factores que intervienen se retroalimentan y se ayudan unos a otros para que las cosas queden como siempre. No hay agua buena; en ocasiones porque escasea, pero, en la mayo-

ría de los casos, porque la hemos contaminado, porque no hay saneamiento; por la contaminación industrial, minera y urbana, no hay salud, hay pobreza, los niños y niñas pierden muchas clases (más de 400 millones de clases perdidas al año, según Naciones Unidas, por la falta de agua potable para más de 1.000 millones de seres humanos)... es difícil salir del círculo.

Y si no tienes agua, pierdes mucho tiempo en conseguir algo que se le parece al agua buena, pero que con frecuencia no lo es.

Así, los factores ambientales, económicos y sociales son interdependientes. Con frecuencia, los soñadores de otra realidad, esas personas que conformamos las ONG, nos organizamos alrededor de un tema u otro... pero cuando lo abordamos de verdad nos damos cuenta de que las causas de nuestros temas están relacionadas y las soluciones también.

En ese círculo, las madres son las que pelean contracorriente para lograr comida y agua para su familia. Por eso, ellas son el principal motor del cambio. Ellas ponen más amor, en ellas hay más esperanza...

No hay manera de romper el círculo de la pobreza si no se logra que haya agua buena para todos, si seguimos con ese fracaso civilizatorio que representa que más de mil millones de seres humanos, de semejantes, no tengan agua potable. No hay manera de acabar con la pobreza masiva si en muchas zonas del mundo subsisten esos niveles de mortalidad y morbilidad tan evitables... Si hay un factor cuyo cambio logra cambiar el resto de factores dependientes, ese factor es el agua buena. La esperanza de vida crece a golpe de agua potable y decrece con su ausencia.

Cuatro mil muertes evitables

Cada día, en muchos lugares del mundo, con llanto y dolor, mueren más de 4.000 niños por carecer de agua buena. Son muertes evitables, muy evitables, para una civilización capaz de enviar una nave al planeta Marte para averiguar si hay agua e incapaz de dar agua potable a 1.000 millones de semejantes. Los números, de repetidos, con frecuencia callan en vez de hablar.

Esos 4.000 niños muertos al día son como si todos los días cayeran al suelo 20 aviones cargados de pasajeros. La opinión pública estaría indignada y reclamaría acción. Lamentablemente, al morir con rutina y aislados, esos 4.000 niños muertos no logran hacer saltar gobiernos, conciencias y portadas de periódicos. Ese es su drama: morir sin escándalo. El mundo se ha acostumbrado a estas muertes. Están amortizadas, se han hecho rutina. Ya no sorprenden. Ya no duelen.

En ese drama hondo y extenso están las víctimas, los niños, y las madres, las que los han traído al mundo, las que pelearon por sacarles adelante, las que lucharon para ganar la guerra a la enfermedad, las que perdieron, las que los entierran...

En ese drama hondo y extenso, las madres son la esperanza de cambio, pero necesitan ayuda, no pueden solas. No deben estar solas.



En Malawi, la mujer demuestra ser el cimiento sobre el que se sustenta la familia y la comunidad.

Manos Unidas/Javier Mármol

Amparo Cuesta

"Quiero que se tenga confianza en la mujer africana"



Manos Unidas/Javier Fernández

Toda una vida en Malawi

Amparo Cuesta, hermana misionera de Nuestra Señora de África, es valenciana de origen y africana de corazón. En Malawi, donde pasó 30 años de su vida, ejerció como enfermera ATS, especializada en medicina tropical, llevando la dirección de algunos hospitales de Misión, además de encargarse de los pacientes adultos de diferentes departamentos. Desde 1997 a 2003 trabajó en el Programa de Atención al enfermo de sida en la diócesis de Lilongwe, coordinando los servicios de atención a los enfermos y con más de 500 voluntarios locales.

En la década de los 70, cuando Amparo Cuesta todavía no era religiosa, pasó dos años en Malawi, y se enamoró del país... *"Fueron los dos años más felices de mi vida, porque supuso el encuentro con otra cultura, con un país precioso, fue mi primera experiencia en un hospital, conocí a muchísima gente africana, conviví con hermanas de distintas nacionalidades... Cuando me fui salí llorando, porque me había cautivado."*

Tanto fue así que al realizar sus votos pidió regresar a Malawi.

Sí, y como no se pide destino, todo el mundo me decía en el noviciado que me mandarían donde fuese oportuno. Pero como yo era muy persistente no hacía más que pedirlo, y creo que las superiores se cansaron un poco de mí y, al final, para no darme un disgusto, me dijeron que volvía a Malawi.

¿Y cuándo nació ese amor por África?

Nació a los 18 años, y no sé por qué. Yo pensaba que tenía una vocación, sentía una atracción por la vida religiosa, pero siempre como misionera. Aunque algunas personas me decían que iba a ser contemplativa, yo no lo veía así, porque me gustaba la acción, y cuando oí hablar a las Hermanas Blancas en un encuentro que tuvo lugar en mi facultad, dije: "esto es lo que yo estoy buscando"

¿Encontró muchas dificultades sanitarias al volver a Malawi?

Sí, era un hospital muy pequeñito, con camas muy sencillas, lo que nosotros aquí llamamos un quirófano para dar a luz era allí una cama de madera dura. Me di cuenta de que no había médico, y eso fue lo que realmente me asustó al principio, porque pensé que sin un médico no iba a poder resolver los problemas que me vendrían, cuando, además, nada más llegar me hicieron responsable del hospital de la misión.

Y algunos años después puso usted en marcha el programa de atención para enfermos de sida.

Efectivamente, en el año 1983 ya me di cuenta de que había gente que no respondía a las características de enfermedades que se pensaba padecían, como la tuberculosis. No veíamos normal que tanta gente se estuviera muriendo por la enfermedad que ellos llamaban *slim disease*, enfermedad de los delgados, porque se quedaban en los huesos. Empecé a pensar que había algo detrás, pero no teníamos los medios para investigarlo.

¿Cómo vivieron los africanos el conocer que había llegado esa nueva enfermedad?

Al principio la negaban. Había en aquel momento un gobierno que decía que eso era una enfermedad de los blancos. Pero nosotras sabíamos que la gente adolescente de África podía tener los mismos problemas respecto a esta enfermedad que en otros lugares. Recuerdo que en una escuela en la que estaba dando una charla informativa sobre prevención, el jefe de estudios se levantó y me calló diciendo, "mire, hermana, aquí no hay sida". Y yo le dije: "Escúcheme, no quiero ser un pájaro de mal agüero, pero ya verá la epidemia tan grande que tendremos en diez años si no la prevenimos en este momento". Cuando años más tarde llegó la evidencia, vino la aceptación, y el gobierno comenzó a llamarnos para unir nuestros esfuerzos para combatir la epidemia que teníamos encima.

La mujer africana ha sido de las más afectadas por la epidemia y, sin embargo, es un ejemplo de fortaleza.

La mujer africana está muy agarrada a la tierra, es como un árbol fuerte, con muchas raíces, que está enraizado en la vida. Vienen las dificultades, y las ramas frondosas se van cayendo cuando se le mueren los hijos, cuando pierden al marido, pero el tronco sigue unido a la tierra, porque lo más importante es el valor de la vida. No es que no sufran, pero saben que la vida sigue, y que tienen que ser fuertes. No tienen las depresiones ni todos los problemas psicológicos que tenemos aquí, cuando se nos hunde el mundo por algún problema. Ellas piensan que la vida va más allá de todo esto, y saben que han de seguir hacia adelante.

La Campaña de Manos Unidas para 2008 tiene, precisamente, a la mujer como sujeto de derechos y esperanza. ¿Qué ideas quiere transmitirnos al participar en ella?

Aparte de que nos demos cuenta de las grandes diferencias que existen en cuanto a las posibilidades con las que contamos en el Norte y en el Sur, quiero transmitir la idea de una mujer africana fuerte, competente, que ya está ocupando cargos políticos, que es la que se hace cargo de la familia... quiero que se tenga esperanza y confianza en la mujer africana.

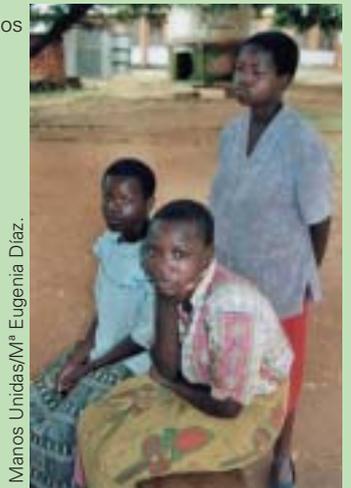
Ahora empieza una nueva etapa de su vida, con otro destino como misionera, ¿es como un volver a empezar?

Sí. Me han pedido que vaya a Sudán, pero con la situación que se está viviendo estos días en algunas zonas de África me pregunto muchas veces si al final voy a llegar allí. Es un país desconocido para mí, y ya no tengo la misma edad que cuando llegué a Malawi, pero sí estoy ilusionada con poner en marcha algo que puede ser muy bueno para Sudán, como es una escuela de enfermeras, y ayudar a montar el hospital que está medio destruido allí. Si el Señor quiere iré y, sino, pues iré donde me mande.

Pilar Seidel. Departamento de Comunicación.

Les llegará su turno

"Yo tengo esperanza de que, cuando otras prioridades estén cubiertas, la ayuda pueda llegar por fin al continente africano. Cuando empiecen a invertir y digan *vamos a fijarnos en África*, se crearán las infraestructuras necesarias para que los africanos no tengan que dejar su propio continente. Para entonces, habrán emigrado ya muchas generaciones, que se van porque no tienen qué comer, pero a lo mejor las posteriores ya no tendrán que moverse. ¿O pasaremos de ellos y dejaremos que todo un continente se muera? Pero yo tengo la esperanza de que les llegue su turno, y para eso estamos luchando todos."



Manos Unidas/M^{re} Eugenia Díaz.



Cartas a: Servicios Centrales. Dpto. de Comunicación,
o por correo electrónico a: comunicacion@manosunidas.org

PEQUEÑOS CORAZONES AGRADECIDOS

Basándonos en la necesidad de mejorar la instalaciones educativas de los pobres y menos privilegiados, los niños *dalit*, les remitimos nuestra petición solicitando su ayuda generosa. Su respuesta fue rápida y nos ayudaron de buena gana.

La comunidad de los jesuitas de Oriyur, sus habitantes y los de las aldeas de alrededor, y los pequeños corazones de la escuela primera de Arulanandaiyar quieren hacer llegar, a nuestros benefactores de Manos Unidas, las gracias más sinceras por su magnanimidad y generosidad. ¡Ojala podamos seguir pidiéndoles su guía y apoyo en el futuro! Que Dios les bendiga ahora y siempre. Con mis mejores deseos y oraciones,

Padre P. Arockiasamy, S.J.
Diócesis de Tamil Nadu
India

Manos Unidas



AGUA, PRINCIPIO DE VIDA

En nombre de los miembros de la asociación AMED, y también en nombre de los habitantes de la comuna rural de AZLA, reciban nuestro agradecimiento por el apoyo y la ayuda que nos han ofrecido para el proyecto de excavación de cuatro pozos y sus anexos en los *douares* pertenecientes a dicha comunidad. No saben lo que significa esta ayuda para los habitantes de estos pueblos, que sufren una gran insuficiencia de agua potable disponible en sus pueblos, para ellos y para los animales que crían, porque, como ya saben, el agua es el principio de la vida y no se puede vivir sin ella. Este proyecto tendrá un impacto muy positivo sobre la población de esta zona y, sobre todo, sobre la mujer rural, que sufre la ardua tarea de traer agua desde unas fuentes muy lejanas de sus domicilios. La falta de agua en estos pueblos también favorece la emigración, tanto a las ciudades cercanas a estos pueblos como al extranjero (España). Y con este proyecto, este problema se reducirá, permitiendo la estabilización de la población rural.

Laila Ahammad
Asociación AMED
Tetúan (Marruecos)

No tengo palabras para agradecer todo cuanto nos habéis apoyado a través de los proyectos de Manos Unidas. Podemos decir orgullosos que en la mayor parte de las nuestras obras, sobre todo en lugares de extrema miseria, ha estado el granito de arena de vuestra organización, que es la mía también. Y digo mía porque siempre que he pedido alguna ayuda me habéis preguntado que desde cuándo conozco Manos Unidas. La conozco desde niña, cuando mis padres, a los 15 hermanos que somos, nos entregaban el sobre de la organización para que lo diésemos en el colegio y aportásemos una ayuda para aquellos que no tenían el privilegio de nacer en una familia con condiciones dignas.

Al salir del noviciado, después de mis votos temporales, viví experiencias inolvidables durante 17 años. Al ir a Brasil, uno de mis trabajos pastorales fue en Açailandia, trabajando en el Centro de

ÉSTA TAMBIÉN ES MI ORGANIZACIÓN

defensa de la vida y de los derechos humanos, y vi cómo se hacía realidad lo que de pequeña mis padres me habían enseñado sobre el ahorro solidario, para ayudar a otros lejos de nuestras fronteras. Pude ver todo lo que ofrece esta organización en silencio, sin hacer ruido. ¡Cuántos chicos y chicas se beneficiaron!

Este quiere ser mi agradecimiento aunque las palabras son pocas para decir "Dios ha estado grande con nosotras y estamos alegres".

Gracias por todo, gracias por la comunicación que tenemos con vosotros, gracias por ser como sois y gracias por dejarme un espacio en vuestra tienda, que abarca el mundo entero.

Un fuerte abrazo y feliz campaña 2008.

Ana Montserrat.
Religiosa de la Compañía de Santa Teresa de Jesús

¿ESTÁS CONECTADO A LAS NUEVAS TECNOLOGÍAS? ¿TE MUEVES POR INTERNET COMO PEZ EN EL AGUA?

Pues recuerda que en www.manosunidas.org
puedes descargar nuestra REVISTA en formato PDF.

También puedes recibir nuestro BOLETÍN ELECTRÓNICO periódicamente,
o pedir que se lo enviemos a un amigo. Entra en www.manosunidas.org
y accede a **"Suscripción al Boletín Electrónico"**.

Darfur: aumenta la inestabilidad

Alertnet/Reuters/Stephanie Hancock



Ban Ki-moon, secretario general de la ONU, ha asegurado en un informe que la situación en la región sudanesa de Darfur se deteriora progresivamente, por lo que urgió a que se favorezca el despliegue de más cascos azules en la zona. La situación es tal que el Alto Comisionado de la ONU para los Refugiados (ACNUR) ha retirado temporalmente al personal que había trasladado a una zona vecina del Chad para atender a los refugiados llegados desde la frontera de Darfur, por donde cruzan una media de 10.000 nuevos refugiados cada día.

Amnistía Internacional ha denunciado, por su parte, y a través de su informe "Desplazados en Darfur, una generación de rabia," el deterioro de la seguridad en los campos de refugiados de dicha zona de Sudán, donde la proliferación de armas, y la falta de perspectivas para los jóvenes se están convirtiendo en una "combinación potencialmente explosiva," afirman.

La organización aseguró, además, que este deterioro impide el despliegue completo de la Fuerza Mixta de Pacificación de la ONU y la Unión Africana para Darfur (UNAMID), encargadas de trabajar sobre el terreno para lograr la paz en un conflicto que ha provocado ya 200.000 muertos y 2,5 millones de desplazados.



Alertnet/Reuters/Stringer

Una mujer keniana se lamenta al ver su casa totalmente destruida por la violencia étnica.

Después de tres meses de violencia

Acuerdo para formar gobierno en Kenia

Después de tres meses de violencia en Kenia, con balances dramáticos de muerte y destrucción, los líderes políticos del país africano han llegado a un acuerdo para crear un gobierno de coalición y nombrar a un Primer Ministro.

El artífice del encuentro entre Mwai Kibaki, presidente del país, y de la etnia kiku-yu, y el líder del partido opositor Raila Odinga, de la etnia lúo, ha sido el ex Secretario General de Naciones Unidas, Kofi Annan, quien, tras numerosos intentos fallidos, logró un encuentro personal con los líderes para desbloquear la situación, surgida tras el anuncio de la victoria de Kibaki en las elecciones generales del pasado 27 de diciembre, que fue denunciada como fraudulenta por la oposición.

El acuerdo alcanzado contempla el nombramiento de un Primer Ministro "que controlará los ministros, que, a su vez, serán nombrados a partes iguales por los dos

partidos," comenta el misionero de la consolata, José Reyes, quien ha vivido en primera persona la crisis política desatada tras las elecciones generales del 27 de diciembre pasado, que ha provocado 1.000 muertos y 300.000 refugiados.

"Ahora lo que queda es solucionar la situación de los miles de desplazados (mayoría mujeres y niños)," informa, aunque "también hay un poco de alarma por la escasez de comida debido al abandono de los cultivos y la quema de campos y graneros." A pesar de esto, el misionero muestra su esperanza en que "el gobierno garantice suministro durante los próximos siete meses".

Manos Unidas, que trabaja en Kenia desde hace 30 años, aprobó en enero dos proyectos de ayuda urgente por valor de 36.154 euros, como respuesta a la petición de nuestros socios en las localidades de Mombasa y Kisumu.

Dos importantes intentos de desarrollo para el Sur

La segunda cumbre AAA (África, América, Asia) se celebró en Saint Louis, la capital de Mauricio, en marzo, con el tema "Realizando la cooperación Sur-Sur, para un mayor crecimiento económico." Las discusiones se centraron en la posibilidad de reforzar la cooperación

Sur-Sur y en las oportunidades de asociación del sector privado en diferentes campos, como infraestructuras, servicios, finanzas, nuevas tecnologías de la información o energía, entre otros. Por otro lado, las esposas de varios jefes de Estado africanos han formado

un grupo de resolución de conflictos que, bajo el nombre de Red Africana de Mujeres Negociadoras de Paz, intentará restaurar o fortalecer la paz en el continente. La esposa del presidente de Nigeria ha sido elegida para dirigir este grupo.

Informe del Estado Mundial de la Infancia 2008

Compromiso para la alfabetización en India

El Gobierno indio ha aprobado un plan quinquenal por el que invertirá unos 21.000 millones de dólares para, entre otros objetivos, incrementar el índice de alfabetización del país en más de un 16% e intentar alcanzar la alfabetización total en el 2015, tal y como se acordó en los Objetivos de Desarrollo del Milenio, aprobados por las Naciones Unidas en el año 2000.

A.K. Rath, del ministerio indio de Recursos Humanos, hizo hincapié en las dos carencias actuales del país, la falta de equipamiento en las escuelas, y la falta de profesorado. Estas dos carestías hacen que el nivel general de alfabetización, que se sitúa por encima del 64%, varíe de unas regiones a otras: mientras que en las zonas del sur, como el estado de Kerala, la tasa supera el 90%, en las zonas del norte, como Bihar, está por debajo de la media del país. Y a esto se une la desigualdad en función del sexo ya que, frente al 75% de los varones indios que saben leer, sólo un 54% de las mujeres están en el mismo nivel.



Manos Unidas

Todavía mueren 27.000 niños cada día por causas evitables

La última edición del informe anual sobre el estado de la infancia en el mundo ha analizado en profundidad los avances en supervivencia infantil en el mundo, y los progresos realizados para reducir las cifras de mortalidad de los niños, cuyas vidas se siguen perdiendo por millones cada año.

Ann Veneman, directora ejecutiva de UNICEF, confirma que "una serie de medidas simples y asequibles para salvar vidas, como la lactancia materna exclusiva, la inmunización, las mosquiteras tratadas con insecticida y la administración de suplementos de vitamina A, han contribuido a reducir las muertes infantiles en los últimos años". Junto a estas iniciativas, dedicadas a enfermedades específicas, son necesarias las inversiones destinadas a reforzar los sistemas nacionales de salud.

El objetivo es establecer una atención continuada para madres, recién nacidos, y niños y niñas de corta edad, no sólo en el hogar, sino en el centro de salud y en los hospitales. Para lograrlo, son fundamentales las comunidades locales, que son las que generan la demanda necesaria para promover una atención de la salud con calidad, y que es fundamental para las zonas más marginadas.

El informe, que ha contado con las aportaciones de expertos en salud infantil, representantes gubernamentales y personas directamente involucradas en la financiación de proyectos en este campo, indica también que, en su conjunto, la mitad de las regiones del mundo están en el camino correcto para alcanzar el cuarto de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, y reducir los

Nuevos avances en la vacuna contra la meningitis en Uganda

Gracias a la introducción en Uganda de una vacuna contra la "Haemophilus influenzae" tipo B, causa principal de la meningitis bacteriana y la neumonía en los niños menores de cinco años, se ha logrado reducir a cero el número de casos de meningitis causados por esta bacteria. Desde que se introdujo en 2002, con el apoyo de UNICEF y la Alianza Global de Vacunas e Inmunización, la enfermedad ha disminuido su incidencia en un 85%,

llegando, incluso en algunas zonas, a sólo tres afectados por cada 100.000 niños. Los expertos de la Organización Mundial de la Salud (OMS) destacan la valía de esta iniciativa a pesar de que en los países en vías de desarrollo, como Uganda, los recursos y la cobertura de la vacunación no sean totales. Aún así, si no se hubiera puesto en marcha esta campaña, más de 4.600 niños habrían contraído la meningitis, y más de 5.200 habrían muerto.

Breves



Sara Rodríguez

Una atención continuada a los recién nacidos logrará reducir las muertes infantiles en los próximos años.

índices de mortalidad infantil en dos terceras partes para 2015. Este panorama refleja los avances logrados en materia de salud materna e infantil y el compromiso de los gobiernos para crecer en este sentido, y es que, por primera vez desde que se registran estadísticas, la mortalidad infantil ha descendido por debajo de los 10 millones anuales, una buena cifra que, sin embargo, se sigue viendo ensombrecida por el hecho de que todavía mueren, cada día, 27.000 niños menores de cinco años por causas evitables.

Cuáles son esas causas

Los problemas neonatales (36%), la neumonía (19%), la diarrea (18%), la malaria (8%), el sarampión (4%) y el sida (3%)

son los causantes de esa elevada mortalidad que, según UNICEF, es posible atajar incluso en países con graves problemas económicos y en situación de conflicto. Desde 1990, 61 países han reducido su índice de mortalidad en un 50% con una serie de medidas simples, eficaces, pero que siguen siendo insuficientes.

El estudio deja abierto un camino para la esperanza si se hace hincapié en una serie de estrategias para reducir aún más el número de muertes infantiles: "La integración a escala comunitaria de servicios esenciales para las madres, los recién nacidos y los niños de corta edad, y una serie de mejoras sostenibles en los sistemas nacionales de salud pueden salvar la vida de miles de niños", concluye Ann Veneman. 

▲ Los derechos de las mujeres en Irán

La abogada y premio Nobel de la Paz 2003, Shirin Ebadi, ha denunciado que los derechos humanos de las mujeres en Irán han empeorado significativamente en el último año, debido a las numerosas detenciones de activistas que reclaman la modificación de las leyes para acercar al país a la igualdad entre mujeres y hombres.

▲ Lucha contra la corrupción en África

Ante las declaraciones del vicepresidente del Banco Mundial para África, Oby Ezekwesili, acusando a Nigeria de ralentizar su lucha contra la corrupción, el presidente nigeriano ha pedido ayuda al organismo internacional para solucionar ese problema. Yar'Adua aseguró que su administración está muy preparada para librar una guerra seria contra la corrupción.

▲ Negociaciones en Pakistán

El presidente de Pakistán, Musharraf, ha abogado por la formación de una coalición de gobierno "armoniosa" tras la derrota sufrida por su partido en las elecciones legislativas del 18 de febrero. Los dos principales partidos opositores -de los ex primeros ministros Benazir Bhutto (asesinada en diciembre de 2007) y Nawaz Sharif- resultaron los grandes vencedores de los comicios. Musharraf, que llegó al poder en 1999 mediante un golpe militar, podría ser expulsado del poder si las negociaciones entre Sharif, líder de la Liga Musulmana, y Zardari, viudo de Bhutto y copresidente del Partido del Pueblo, llegan a buen puerto.

Ecuador sufre graves inundaciones

Las fuertes lluvias registradas en Ecuador, una de las consecuencias del fenómeno meteorológico de La Niña, que ya ha afectado a otros países como Bolivia y Perú, provocaron graves inundaciones en algunas zonas del país y afectaron a millones de personas, en una situación que el presidente Correa calificó más de "desastre" que de emergencia.

Las precipitaciones causaron la muerte a cerca de una veintena de personas, y obligaron a evacuar a otras 265.000 personas. El número de afectados superó, según fuentes oficiales, los 3.500.000. Según el jefe de Estado de Ecuador, la emergencia requerirá la inversión de unos 200 millones de dólares, lo que va a significar "un fuerte impacto para la economía nacional".



Alertnet/Reuters/Stringer



Rosalba Contreras en la que hasta ahora ha sido su cocina.

Manos Unidas/Marta Carreño

El Salvador

Retratos de mujer

Marta Carreño Guerra, periodista del Gabinete de Medios de los Servicios Centrales, viajó con un equipo de Canal Sur a El Salvador. Allí, y durante varios días, estuvieron en contacto directo con los beneficiarios de los proyectos que apoya Manos Unidas para grabar las imágenes que conformarán diferentes reportajes para el programa "Es posible".

La mujer salvadoreña que hemos conocido en este viaje, y por la que ha apostado Manos Unidas, es, por lo general, pequeña y decidida. De rostro serio, aunque de pronta sonrisa. Es de esas mujeres sorprendentes, casi como heroínas de cómic, que no se sabe cómo ni de dónde sacan fuerzas para sacudirse todo lo que les va cayendo encima. Una y otra vez, sin desfallecer. El retrato de la mujer de El Salvador está pintado de ilusión y de esfuerzo, de tesón, de valentía y de compromiso. De una enorme capacidad para hacer frente a la adversidad, y de un increíble potencial para levantarse y luchar siempre que sea necesario.

ILUSIÓN

Tan solo tiene 11 años, pero en su interior algo le dice que su vida no va a ser como la de sus abuelos, con quienes vive desde hace años compartiendo su humilde vivienda con otras 16 personas. "Yo les digo que quiero estudiar, que no quiero ser una ruda". Y, sí, lo hace a conciencia. Cada día pone su empeño en conseguir mejoras en su comunidad, empezando por quienes llevarán las riendas dentro de unos años: sus vecinos más pequeños, que escuchan con atención todo lo que esta pequeña, vivaracha y espabilada, tiene que contarles sobre su tierra y sobre la vida. Porque Sandrita Vázquez, promotora infantil de agricultura, quiere cambiar las cosas desde abajo, desde la tierra que la vio nacer; desde unas raíces que no quiere abandonar como han hecho tantos otros compatriotas, emigrados a Estados Unidos en pos de una vida que en su país parecía estarles negada. Y habla con vehemencia de los frutos que da el suelo fértil, de las semillas criollas que plantaron y que ya ve crecer en el huerto de su casa. Y mientras, posa su mirada en el gran saco de semillas de maíz

transgénico de color turquesa intenso, que descansa a su lado... sin abrir. "Esto aquí ya no lo queremos. No nos hace falta".

No en vano, Sandrita es ya toda una líder en su comunidad, y su historia es y será, a buen seguro, diferente a la de tantas mujeres salvadoreñas, cuyas vidas han transcurrido en el más absoluto aislamiento.

ESFUERZO

Como la de Rosalba Contreras, que a sus 63 años refleja en su rostro el sufrimiento de la larga guerra civil, una guerra de "baja intensidad" que causó más de 85.000 muertos y que le robó para siempre a alguno de los suyos; de los terremotos que destruyeron su vivienda y dieron al traste con sus escasas posesiones y de una vida de esfuerzo diario. "La tierra tembló como nunca y lo perdimos todo. ¿Ve usted señora? Lo perdimos todo". Ahora, su esfuerzo ha dado frutos. Con las hijas emancipadas, esta mujer saca todos los días fuerzas para atender a su marido, "tan huraño, que me toca a mí hacerlo todo" y a la pequeña nieta que acoge en su casa. Cada día se levanta a las cuatro de la mañana para *tapiscar* (recoger el maíz) y trabaja de sol a sol en los lati-

El retrato de la mujer de El Salvador está pintado de ilusión y de esfuerzo, de tesón, de valentía y de compromiso.

fundios cercanos para no conseguir "casi nada". "Si compramos para comer no nos da para otra cosa; no tenemos ni para ladrillo". "Pero a veces viene gente buena que nos ayuda" y señala emocionada la nueva cocina, en la pequeña construcción adyacente a la casa que consiguió tras el terremoto. Con ella, probablemente ya no tendrá que caminar durante horas para conseguir combustible, en las trochas y en los montes "a pesar de que aquí al lado hay fincas con mucha leña. Pero no nos dejan cogerla..."

TESÓN

Como Marta Ramos y Blanca García, de edad indefinida. Unos cincuenta, quizá. Tan iguales en sus gestos y maneras que se diría que son hermanas. Y no digamos por su tesón. Empeñadas ambas en sacar adelante a sus numerosas familias "como sea". "Siempre trabajando aquí y allá". Nueve hijos tuvo Marta, ahora viuda, y otras muchas bocas alimentó Blanca. Ambas se enfrentaron a los hombres de sus hogares para poder dedicarse a lo que hoy da de comer a toda la familia. "Al principio mi marido amenazaba con irse", comenta Blanca. "Y mírelo ahora. No se fue y cuida nuestro huerto como si fuera suyo". "Lo mismo mis hijos en mi casa", ríe Marta. Ahora todos se congratulan de la iniciativa de estas dos mujeres que, robándole horas al sueño, hicieron realidad lo que siempre habían deseado: cultivar sus propios alimentos, todos productos autóctonos de la tierra. Y, además, Marta y Blanca han roto también las barreras del aislamiento y la marginación. Asistieron a charlas y reuniones, junto con un montón de hombres, y aprendieron como ellos. Aunque, para asistir, primero

tenían que dejar hechas las labores del hogar. Pero el fruto del esfuerzo sabe muy dulce: "Mis hijas ya le 'hablan' de otra forma a sus varones. Y me gustaría ver a mis nietas..."

VALENTÍA Y COMPROMISO

De nietos sabe mucho Marta Chachava. Nada hacía presagiar que, tras unirse a la cooperativa de mujeres que han puesto en la cría de gallinas toda su esperanza, serían estas mujeres, además de compañeras, su apoyo y sostén en los días más duros de su vida. Hace unos meses su hija, Ana Beatriz, apareció degollada en un camino. Todas las pruebas apuntan hacia su marido, pero los testigos parecen haber desaparecido de la faz de la tierra. Con tres nietos a su cargo, la valentía de esta anciana mujer emociona. Marta no cesa en su empeño de encontrar a los culpables de la muerte de su hija, pero no descuida su trabajo. Porque con "los huevitos" da de comer a sus nietos. Estuvo a punto de abandonar, la cooperativa requería mucho tiempo y ella veía que el mundo se le había hundido; pero sus compañeras la arroparon y empujaron a seguir. Hoy, día de vacunación, cuando el cacareo de cientos de gallinas hace casi imposible la charla, la abuela de Óscar, de Esmeralda y de Patricia dice sentirse feliz. Feliz por haber seguido adelante, por haber mantenido el compromiso adquirido con las otras mujeres de la cooperativa y por saber que sólo de ellas depende ahora su futuro.

La batalla que diariamente emprenden estas mujeres es una lucha desigual frente a un medio hostil que las golpea periódicamente, como tratando de medir sus fuerzas, de calibrar hasta dónde puede llegar la resistencia humana. Y es una batalla que, con el apoyo de numerosas organizaciones que han creído en ellas, tienen prácticamente ganada.

Sandrita Vázquez sostiene a su hermana mientras muele maíz.



Manos Unidas/M.I.C.

Una historia de lucha contra la pobreza

José Chuquillanqui

Vicario Episcopal de la Arquidiócesis de Lima (Perú)



Manos Unidas/Javier Fernández

Manchay está ubicada en el distrito suburbano de Pachacamac, en la ciudad de Lima, en Perú, y nació como un conjunto de asentamientos humanos, que se formó por el proceso migratorio iniciado en Lima en la década de los años 50. Este proceso migratorio se recrudeció en la década de los 80 como consecuencia de la centralización, el abandono de la población rural y la violencia terrorista. Una misión especial de la ONU, en el año 2003, determinó que una de las zonas emblemáticas “sumergidas en el déficit de equipamiento urbano (pistas, veredas) y un suelo no apropiado para la edificación de casas” era, precisamente, Manchay.

El único objetivo claro al iniciar mi labor fue mejorar las condiciones de vida de esta población, pastoral y evangélicamente, y a través de acciones concretas de lucha contra la pobreza.

La situación que se vive en Manchay viola el derecho a la vivienda digna que tiene todo ser humano. Además, no hay agua ni desagües, tampoco electricidad, les falta el título de propiedad, y se vive en zonas de riesgo físico y ecológico. En estas condiciones de extrema pobreza viven en Manchay 60.000 personas.

Pero a pesar de todo esto, quiero contarles una historia de esperanza. La Parroquia de El Espíritu Santo fue creada para atender a la población de Manchay en 1996, por decisión del Arzobispado de Lima, y yo tengo el honor de ser el párroco desde ese entonces.

El único objetivo claro al iniciar mi labor fue mejorar las condiciones de vida de esta población, pastoral y evangélicamente, y a

través de acciones concretas de lucha contra la pobreza. Gracias al apoyo del Cardenal Juan Luis Cipriani, con los programas de lucha contra la miseria que él lidera, y a la ayuda de instituciones como Manos Unidas, congregaciones religiosas, un equipo de voluntarios y la participación de la comunidad, las acciones han ido dando fruto.

En la actualidad contamos con tres centros médicos para la atención preventiva y promocional de la población de Manchay, donde madres y niños son los más vulnerables. Se han creado ocho comedores que atienden a 1.800 niños y adultos. Y con el objetivo de proteger a niños y jóvenes del riesgo social y nutricional, y elevar la calidad educativa, se han promovido dos escuelas de Educación Primaria y una de Secundaria, seis centros de infancia, que nosotros llamamos “Cunas Jardín”, un centro de Educación Especial, y dos centros culturales que tienen biblioteca, ludoteca, centro de estimulación temprana, tareas y nivelación escolar.

De cara a la experiencia ganada en Manchay, puedo afirmar que en Perú la pobreza tiene rostro de mujer. En este camino de solidaridad en lucha contra la pobreza femenina en la zona, y gracias al apoyo de Manos Unidas, quisimos dar algo más que un apoyo emocional a las mujeres de nuestros proyectos, dotándolas de un apoyo económico y educativo para formarlas y capacitarlas, y para que lograran superar la lacra de la violencia familiar. Por eso pusimos en marcha un centro de atención a la violencia familiar y/o sexual, una casa refugio para madres adolescentes y mujeres maltratadas, y un centro de atención al adulto mayor.

Saludo el tema de la Campaña de Manos Unidas, *Madres sanas, derecho y esperanza*, y me uno al compromiso de llamar la atención sobre la realidad de las mujeres madres en los países en desarrollo y de trabajar por la defensa de sus derechos y ofrecerles mejores posibilidades de salud, educación y trabajo. 🌍



Mujeres con un niño en Camerún.

Sara Rodríguez

Ser madre en África es heroico

Muchas madres y padres consideran que el día del nacimiento de su hijo o hija fue el más feliz de su vida. En los países más pobres, el día que nace un niño es, con demasiada frecuencia, el día que muere la madre. No es extraño que María Silvia Florentino, misionera en Benin, afirme que *“ser madre es siempre difícil, pero les aseguro que en África es heroico.”*

Si bien es verdad que, a nivel mundial, hay un avance hacia una maternidad más saludable para las mujeres y sus hijos e hijas, no podemos decir lo mismo del continente africano.

Las causas estructurales que están debajo de la mayoría de las muertes de madres y recién nacidos son complejas. Todas estas causas se ven multiplicadas en el continente africano. Las cifras dan fe del gran abismo que separa a las madres de África de las del resto del mundo. Como veremos, este continente tiene los índices más bajos del ranking mundial en todos los índices significativos.

1.- LA REALIDAD DE LAS MADRES EN ÁFRICA

Debemos hacer constar, en primer lugar, la dificultad que representa encontrar datos fiables de la realidad africana. Las fuentes oficiales de los organismos internacionales (ONU, OMS, UNICEF,...) muestran siempre su preocupación por los problemas que encuentran a nivel gubernamental y, más aún, a nivel particular, para rellenar de forma fiable las estadísticas sobre cada uno de los indicadores que se estudian para determinar el grado de desarrollo de una región o país.

En el caso de la mortalidad materna, hay un déficit evidente de información que tiene que ver con la falta de acceso a servicios de salud. Las mujeres africanas, sobre todo las de las zonas rurales, optan por tener a sus hijos en sus casas. Sin asistencia médica y sin consulta en centros regulados resulta casi imposible obtener datos fiables sobre cada una de las variables relacionadas con el embarazo, el parto y el puerperio.



Franco Laudani

Familia de la República Democrática del Congo.

Las dimensiones mundiales del problema

Algunos datos que nos pueden ayudar a comprender las dimensiones del problema:

- Más de 50 millones de mujeres padecen una mala salud reproductiva y graves enfermedades y discapacidades derivadas del embarazo.
- Más de 500.000 mujeres mueren cada año por complicaciones durante el embarazo y el parto, el 85 por ciento en África. Cuatro de cada cinco defunciones son resultado directo de complicaciones que podrían haberse solucionado con atención de personal cualificado y si la mujer hubiera podido acceder a servicios de urgencia.
- Mil millones de personas residen en tugurios, donde los pobres viven de forma insalubre, hacinados, en lugares contaminados y peligrosos, sin agua potable ni saneamiento. Esto afecta de manera especial a las mujeres, que son las que más trabajan para mitigar los efectos de la pobreza en sus comunidades. Por ejemplo, en los tugurios de Kenia, Malí, Rwanda y Uganda, sólo entre el 10% y el 20% de las mujeres cuentan con atención especializada, contra el 68% al 86% de las mujeres urbanas no pobres (*Estado de la Población Mundial 2007*).

La mortalidad materna en África

- Una de cada 16 mujeres de África Subsahariana morirá como consecuencia del embarazo o el parto, mientras que en los países industrializados el porcentaje es sólo de una de cada 3.800 (*Informe sobre Desarrollo Humano, 2007*).

- La situación real de la mortalidad materna promedio total por 100.000 nacidos vivos en África, es de 640, que, desglosada por regiones, es la siguiente:

- ▶ **África Oriental y Meridional:** 760 (*Etiopía, Somalia, Kenya, Uganda, Tanzania, Yibuti, Eritrea, Sudán, Angola, Botswana, Lesotho, Malawi, Mozambique, Namibia, Sudáfrica, Swazilandia, Zambia, Zimbabwe y Madagascar*).

- ▶ **África Central y Occidental:** 1.100 (*Chad, Níger, Congo, República Centro Africana, República Democrática del Congo, Gabón, Ruanda, Burundi, Malí, Camerún, Guinea Ecuatorial, Benín, Burkina Faso, Costa de Marfil, Gambia, Ghana, Guinea, Guinea-Bissau, Liberia, Mauritania, Nigeria, Senegal, Sierra Leona y Togo*).

- ▶ **Norte de África:** 150 (*Marruecos, Argelia, Túnez, Libia, Egipto y Mauritania*). (*Informe sobre Desarrollo Humano 2007- 2008*).

2.- CAUSAS Y PRIORIDADES PARA LA ACCIÓN

Hay que destacar que el 90% de las mujeres que mueren en el parto no tienen aparentemente factores de riesgo obstétrico.

- Cuatro de cada cinco muertes son resultado directo de complicaciones que podrían ser evitadas con una atención adecuada en el embarazo y el parto.
- Estas complicaciones son la causa principal de las discapacidades y las muertes de las mujeres entre 15 y 49 años; el 99% de ellas se producen en los países en desarrollo.
- En el continente africano, entre 3 y 4 millones de mujeres quedan con fístulas genito-urinarias que las incapacitan para la vida diaria.

El flagelo del sida

A pesar de las nuevas estimaciones, la epidemia del sida sigue siendo una de las grandes amenazas para la humanidad con 2,1 millones de muertes y 2,5 millones de nuevas infecciones cada año. Tres cuartas partes de estas defunciones y el 68% de los contagios se produjeron en el África Subsahariana. Este continente ostenta otros tristes records, el de porcentaje de mujeres que viven infectadas por el VIH (61%), el del país que más contagios registra, Sudáfrica, o la mayor prevalencia del virus en adultos, que en ocho países supera el 15%. Es más, casi un tercio del total de muertes y nuevas infecciones corresponden tan sólo a ocho países de esta región africana. Actualmente, un 80% de las personas afectadas por el VIH en los países de ingresos bajos y medios ignoran que son VIH-positivas. Encuestas recientes, llevadas a cabo en el África Subsahariana, muestran que, por término medio, sólo un 12% de los hombres y un 10% de las mujeres han sido sometidos a la prueba del VIH y recibido los resultados.

África ostenta el triste record de tener el mayor número de mujeres que viven infectadas por el VIH (61%).

La desigualdad de la mujer en los contextos culturales o religiosos termina por producir no sólo esclavitud y marginación, que es ya de por sí una enfermedad del espíritu, sino una mayor vulnerabilidad a ciertas enfermedades físicas y menor capacidad para acceder a los recursos terapéuticos. Para muchas personas este

Causas de mortalidad materna en África 1997-2002 (%)

Hemorragia	34%
Trastornos hipertensivos	9%
Asepsia/Infecciones, incluido el VIH	16%
Complicaciones durante el parto	4%
Anemia	4%
Aborto	4%
Otras causas (embarazo extrauterino, embolia, otras causas directas, indirectas o por clasificar)	25%

Fuente: Objetivos de Desarrollo del Milenio, Informe 2007

problema tiene que ver con el sida. Porque el sida nos sitúa ante personas a las que, en gran parte, podemos definir como "enfermas" antes de serlo: enfermas de pobreza, de cultura, de apoyos sociales y afectivos sanos, enfermas porque la infección condena a muchas a una "muerte social" antes que a la física¹.

África es una parte del flagelo, porque en el mundo hay 2,3 millones de niños y niñas menores de 15 años que viven con el virus del sida. En el año 2006, se registraron 530.000 nuevos casos de infección, la mayor parte de ellos ocurrieron por infección transmitida de madre a hijo. Las mujeres jóvenes tienen mayor peligro de contraer el VIH por sus condiciones fisiológicas y por su discriminación e inferioridad en sus relaciones con los varones. Una mujer embarazada que esté infectada por el VIH y no reciba tratamiento adecuado tiene un 35% de probabilidad de transmitir el virus a su hijo, durante el embarazo, el parto o la lactancia. A pesar de que evitar la proliferación del virus y la aparición de nuevos casos es la primera línea de lucha contra la enfermedad, sólo el 11% de mujeres infectadas embarazadas accedieron a los servicios de salud para prevenir la transmisión durante 2005 (*Estado Mundial de la Infancia 2008*).

La ablación femenina

Según un informe de *Save the Children* de 2007, dos millones de niñas sufren cada año la ablación femenina. Además, se calcula que viven actualmente más de 130 millones de niñas y mujeres que han sufrido la ablación, que puede tener graves consecuencias para la salud de la mujer, como dolor extremo en las relaciones sexuales, problemas de cicatrización, una mayor propensión a infectarse con el VIH, y complicaciones durante y después de los partos.

Muertes maternas adolescentes y vulnerabilidad

La mitad de las mujeres africanas que dan a luz por primera vez son adolescentes. Por lo común estas chicas son analfabetas, con escasos recursos económicos y no tienen acceso a los servicios de planificación familiar. Se calcula que en África quedan embarazadas todos los años entre 12 y 14 millones de adolescentes, de las cuales 70.000 morirán en el parto, víctimas de partos obstétricos como consecuencia de tener pelvis infantiles. Si sobreviven al parto, muchas de ellas quedarán con fístulas obstétricas que lasstrarán su vida. De los 18 millones de mujeres que en África sufren

un aborto ilegal practicado en condiciones de riesgo, aproximadamente la mitad son adolescentes, y su mortalidad es un 30% mayor que en las mujeres adultas (300-600 por cada 100.000).

En el extremo opuesto, alrededor del 20% de nacimientos corresponden, en África, a mujeres mayores de 35 años, prematuramente envejecidas y con tendencia a desarrollar pre-eclampsia y hemorragias. Por cada muerte materna, aproximadamente otras 20 mujeres sufren complicaciones secundarias: incontinencia urinaria, fístulas, enfermedad inflamatoria pélvica, dolor pélvico crónico, anemia crónica, depresión emocional prolongada, debilidad física e infertilidad².

El trasfondo del problema: los factores socioeconómicos

En el trasfondo de la gran mayoría de estas muertes, existen en todo el continente factores socioeconómicos relevantes que son los auténticos protagonistas del problema: prejuicios culturales, escaso o nulo control sanitario durante el embarazo, difícil acceso de la población (90% del total) a los hospitales, analfabetismo, mala nutrición materna, sobrecarga laboral, guerra y violencia étnicas y de género, prejuicios culturales, estructuras sanitarias deficientes, intervalos entre embarazos cortos, embarazos en adolescentes, ineficacia y corrupción administrativa...

Violación del derecho al acceso al agua

También en África se dan los peores porcentajes de personas con acceso al agua potable y al saneamiento adecuado. En el África Subsahariana, sólo alrededor del 40% de la población rural tiene acceso al agua apta para el consumo, frente al 80% de la población urbana y el 50% de la población total. En cuanto a los sistemas de saneamiento, el porcentaje ronda el 38% de la población total: el 28% de la población rural frente al 5% de la población urbana. Ambos datos están muy alejados de los totales del mundo en desarrollo, donde el 80% tiene acceso al agua potable y el 50% acceso a sistemas adecuados de saneamiento (*Estado Mundial de la Infancia 2008*).

¹ Cfr. SONTAGS., "L'aid et le sue metafore", Turin, Einaudi, 1989, pp. 31-32.

² Guzmán, A: *La mortalidad materna en los países en vías de desarrollo*. Ed. Med Panamericana, Madrid 2003, págs: 1097-1110



En Burkina Faso muchas personas no tienen el acceso al agua potable.

Manos Unidas/Javier Mármol

Proporción de partos asistidos por personal sanitario cualificado 1990-2005 (%)

REGIONES	1990	2005
Asia meridional	30%	38%
África Subsahariana	42%	45%
Asia occidental	60%	66%
Asia sudoriental	38%	68%
África septentrional	40%	75%
Asia oriental	51%	83%
América Latina y El Caribe	72%	89%
CEI (Comunidad de Estados Independientes)	99%	98%
Regiones en desarrollo	43%	57%

Fuente: Objetivos de Desarrollo del Milenio, Informe 2007

Atención especializada por personal cualificado

Estimaciones fiables revelan que, en el África Subsahariana, de media, sólo el 45% de las parturientas africanas reciben asistencia por personal cualificado, porcentaje que apenas se ha modificado en los últimos 10 años. Para muchas comunidades africanas la muerte forma parte de su vida cotidiana. Por otra parte, más del 10% de las muertes maternas son debidas a abortos provocados en condiciones de riesgo. El 95% de los mismos tienen lugar en el mundo empobrecido y, singularmente, en África. En algunos países de África Central las complicaciones por aborto provocado constituyen el 20% de las muertes maternas.

Los países que tienen una cobertura menor al 80% de los partos por personal especializado se dice que están en situación de déficit crítico. El mayor déficit corresponde a África Subsahariana, con 36 países afectados.

Se puede decir que las mujeres africanas viven todavía en condiciones de esclavitud.

Esta situación contrasta con otro dato preocupante: el 23% (casi la cuarta parte) de los médicos formados en el África Subsahariana están contratados y trabajando en países de la OCDE; en el caso de las enfermeras y asistentes de parto (comadronas), la proporción de las que trabajan fuera es del cinco por ciento.

Los factores socioeconómicos son los responsables últimos de las altas cifras en mortalidad materna y se pueden evidenciar a través de un modelo conocido como "de los tres retrasos." Efectivamente, la experiencia ha demostrado ampliamente que la mayoría de las muertes maternas en África, y también en los países de baja renta de otros continentes, tiene por origen uno o varios de estos retrasos (OMS, 2004): retraso en la decisión de buscar ayuda cualificada, retraso en llegar al centro asistencial, retraso en recibir atención médica apropiada al llegar al centro asistencial. A ello contribuye la situación de discriminación de la mujer africana en la familia y en la sociedad.

3.- LA SITUACIÓN DE LA MUJER AFRICANA EN LA FAMILIA Y LA SOCIEDAD

Debido a razones culturales, las mujeres en África sufren una fuerte discriminación. Se las considera sujetos de deberes, pero no se les reconoce prácticamente ningún derecho. En la familia, se ocupan de todo lo relativo a la provisión de bienes básicos, como

A las mujeres africanas se las considera sujetos de deberes, pero no se les reconoce ningún derecho.

el agua, el alimento, la leña. Se encargan del cuidado de la prole, de los ancianos y de los que no pueden valerse. Transmiten a sus hijos e hijas los valores, las tradiciones y las costumbres; influyen desde las primeras etapas en el comportamiento y establecen modos de vida que no sólo determinan el futuro desarrollo de sus hijos y la capacidad de éstos para gozar de buena salud, sino que



además forjan las sociedades. Sin embargo, no toman decisiones, ni siquiera sobre su propia vida. Son los hombres los que deciden si deben tener o no relaciones sexuales, hijos, o si deben acudir al médico. Raramente participan en la vida social y política de sus comunidades, y, en general, son apartadas de los núcleos de decisión. Todo esto se ve agravado por el hecho de que un gran número de mujeres no están alfabetizadas.

Las mujeres en África son, muchas veces, esclavas de matrimonios forzados o por intercambio familiar; esclavas de la ignorancia y el sometimiento; esclavas de la pobreza y los escasos recursos; esclavas de enfermedades incurables y desconocidas hasta hace poco como el sida; esclavas de partos reiterados en condiciones humillantes; esclavas de una situación de injusticia y trabajo agotador.

En la actualidad, se sabe más que nunca sobre los factores que determinan la salud de las mujeres y los niños y sobre cuáles son las intervenciones más eficaces para propiciar mejoras. Ese conocimiento hace que las inversiones resulten más rentables y que negar la asistencia requerida sea aún más inaceptable. La salud de las madres y los niños deben servir para establecer prioridades de salud pública, por varias razones.

En primer lugar, los niños son el futuro de la sociedad, y sus madres son las guardianas de ese futuro. Son mucho más que meras cuidadoras y amas de casa, papeles éstos frecuentemente subvalorados. Las madres transmiten la historia cultural de las familias y comunidades junto con sus normas sociales y tradiciones. Asimismo, influyen desde las primeras etapas en el comportamiento y establecen modos de vida que no sólo determinan el futuro desarrollo de sus hijos y la capacidad de éstos para gozar de buena salud, sino que, además, forjan las sociedades. Por esa razón, la sociedad valora la salud de sus madres y niños por sí sola y no meramente como contribución a la riqueza de la nación.

En segundo lugar, pocas consecuencias de las desigualdades existentes en la sociedad son tan perniciosas como las que afectan a la salud y supervivencia de las mujeres y los niños. La discriminación de la mujer y el hecho de que no disfrute de igualdad de

acceso al empleo, las finanzas, la educación, una atención sanitaria básica, entre otros recursos, son considerados las causas fundamentales de su mala salud y de la de sus hijos. La mala nutrición de las niñas, el inicio precoz de la actividad sexual y los embarazos durante la adolescencia son factores todos que, tanto durante como después del embarazo, repercuten en el bienestar de las madres y los niños. Millones de mujeres y sus familias viven en un entorno social que obstaculiza la búsqueda y el disfrute de una buena salud. Las mujeres a menudo tienen un acceso limitado a la educación, la información y las nuevas ideas que podrían evitarles embarazos repetidos y salvarles la vida durante el parto.

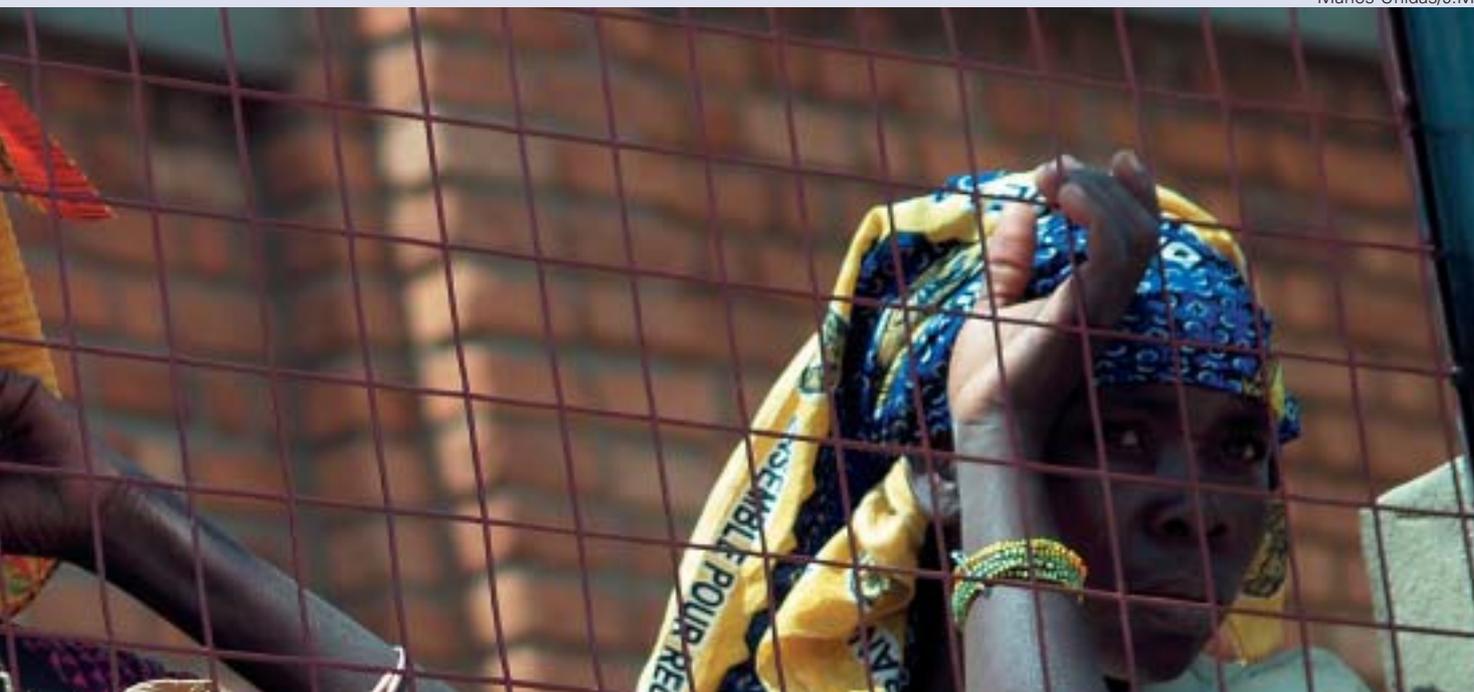
Millones de mujeres y sus familias viven en un entorno social que obstaculiza la búsqueda y el disfrute de una buena salud.

Puede que no se les permita intervenir en decisiones sobre el momento de tener los hijos o el lugar en que han de dar a luz. Puede ocurrir también que sean reacias a acudir a los servicios de salud porque se sientan intimidadas o humilladas por el personal, o presionadas a aceptar tratamientos que están reñidos con sus propios valores y costumbres. La pobreza, las tradiciones culturales y los obstáculos legales que restringen su acceso a los recursos financieros no hacen sino dificultar aún más sus esfuerzos por obtener atención sanitaria para ellas mismas y para sus hijos. La injusticia de esta situación ha puesto de manifiesto que la salud de las madres y los niños es una cuestión de derechos y que se trata de una lucha diaria por hacer valer estos derechos.

Hay que partir de África y de los hombres y mujeres africanos

Si queremos ayudar a mejorar la salud materna en África, hay que partir de África y de los hombres y mujeres de África. Debe hacerse una reflexión especial sobre las mujeres. Alguna teóloga

Manos Unidas/J.M.





Mujeres trabajando en la construcción, en la República Democrática del Congo.

Manos Unidas/J.M.

africana ha afirmado que las mujeres surafricanas negras son las “esclavas de los esclavos”³.

“El sufrimiento de las mujeres se disimula detrás del silencio, consecuencia de una cultura en la que las mujeres saben que no deben, que no pueden quejarse. La situación más crítica se encuentra en el campo de la salud. Morir durante la gestación es para una mujer el nivel de pobreza más clamoroso, como es también la tragedia más olvidada y ocultada de nuestro tiempo, que sigue creciendo casi inexorablemente porque, desde 1996, las muertes maternas han aumentado más del 20%. Esta carga de muerte, enfermedad y carencia, sigue dándose sin que se la quiera ver porque parece formar parte de un problema femenino que, por tradición, no interesa a la mayor parte de los gobiernos y de los hombres. Las mujeres no cuentan con las mismas oportunidades que los hombres en muchos campos, entre otros el del trabajo y el de la capacidad de decisión en el campo político y social”⁴.

La dignidad y el papel de la mujer en la sociedad y en la familia deben ser reconocidos en todo su valor, como mujer, madre, trabajadora, ciudadana...

Todavía se oye el eco de las palabras del Concilio Vaticano II, palabras que habría que aplicar a más situaciones cada día: “Es lamentable que los derechos fundamentales de la persona no estén todavía protegidos en la forma debida por todas partes. Es lo que sucede cuando se niega a la mujer el derecho de escoger libremente esposo y de abrazar el estado de la vida que prefiera o se le impide tener acceso a una educación y a una cultura iguales a las que se conceden al hombre”⁵. Es necesario reconocer a la mujer la misma dignidad en todos los ámbitos.

4.- EL DERECHO A UNA MATERNIDAD SALUDABLE

El concepto de maternidad saludable supone tratar al embarazo como un período especial durante el cual todas las mujeres deben tener acceso a cuidados apropiados acordes a su estado, buscar tratamiento para ciertos síntomas que pongan en peligro su vida y contar con un nivel de capacidad resolutoria que permita atender estas complicaciones.

El 15% de las mujeres embarazadas tienen complicaciones y requieren atención obstétrica cualificada de emergencia. Cualquier mujer en estado de gestación puede tener complicaciones que no podrán predecirse con exactitud, por lo cual es vital su detección precoz, referencia oportuna y atención adecuada para evitar la muerte materna. Veamos algunos factores fundamentales para lograr una maternidad saludable.

Apoderar a la mujer

La dignidad y el papel de la mujer en la sociedad y en la familia deben ser reconocidos en todo su valor, como mujer, madre, trabajadora, ciudadana... Esto supone que a la mujer se le sitúe en primer plano como persona, más que como objeto de intervenciones.

El reconocimiento de la mujer empieza dentro de la familia, al brindar a la niña oportunidades para que logre el pleno desarrollo de sus potencialidades y tenga acceso a los recursos, a la educación y al empleo. Es indispensable que la mujer africana tenga mayor educación y logre una mejor comprensión de su cuerpo y su salud, con el fin de alcanzar la madurez física y psicológica que le permita establecer unas relaciones mutuamente responsables

³ Cfr. ODUOYE M.A., “Mujer negra. La teología feminista desde una perspectiva africana”, en GIBELLINI R., (ed.), “Itinerarios de la teología africana”, Estella, Verbo Divino, 2001, p. 244.

⁴ Salute e sviluppo. Linee guide. Programmi sanitari Caritas”, Roma, Caritas Italiana, 2002, p. 26.

⁵ Gaudium et spes, 29.

y satisfactorias; que se le proporcionen los recursos necesarios para pedir y recibir una atención adecuada con medios técnicos accesibles y de calidad aceptable.

En el ámbito familiar y comunitario, la mujer africana necesita también de un entorno saludable de actitudes y prácticas que le faciliten a la mujer embarazada su vida cotidiana. Se necesitará de redes sociales que incentiven actitudes y prácticas en apoyo a la gestante.

En definitiva, es imprescindible defender, proteger y promover sus derechos humanos y libertades fundamentales; proporcionarle formación para que pueda tomar decisiones, compartiendo las responsabilidades familiares y públicas con el padre y sin sufrir discriminación.

Cuidado prenatal seguro

Un cuidado prenatal temprano y efectivo podría salvar muchas vidas y prevenir hasta el 50% de las muertes maternas de la región. El cuidado prenatal proporciona el espacio más importante para establecer un diálogo entre la gestante y el trabajador de salud; permite conocer los hábitos que debe observar la gestante para lograr una maternidad saludable, tales como la dieta, el complemento de micronutrientes como el hierro o el ácido fólico para prevenir la anemia, las vacunas necesarias, asumir una actitud positiva y segura que la lleve a prevenir complicaciones del embarazo y a tratar oportunamente enfermedades que pudieran estar cursando simultáneamente.

Es necesario eliminar las barreras económicas que limitan a las mujeres más pobres y con mayores riesgos para hacer uso de los servicios de salud.

Para ello hace falta una información precisa, diseñada en un lenguaje de fácil comprensión, orientando a las mujeres que pertenecen a los grupos más necesitados de la población, que, en general, no hacen uso de los servicios de salud por falta de información. Es necesario eliminar las barreras económicas que limitan a las mujeres más pobres y con mayores riesgos para hacer uso de los servicios de salud.

El 30% de las embarazadas no hacen uso de los servicios formales de salud, pese a reconocer de forma temprana los signos del embarazo. Renuncian a hacerlo porque consideran que el embarazo es un proceso normal que no requiere intervención. Los conocimientos básicos del proceso reproductivo y de los riesgos potenciales comunes al embarazo podrían ayudar a estas mujeres a hacer uso de los servicios de salud.

Por su parte, los trabajadores de salud deben adoptar actitudes y prácticas consideradas y respetuosas con la situación de la gestante. Igualmente, los servicios de salud deben orientar el diseño arquitectónico de las áreas de atención gineco-obstétrica, teniendo presente las necesidades propias de la gestación y el derecho que tiene la embarazada al respeto de su privacidad.

Adecuado trabajo en el parto

La gran mayoría de las mujeres sólo necesitan un cuidado básico durante el parto y el alumbramiento. Los requisitos esenciales para la atención de cualquier parto son: la limpieza y la asistencia

por una persona capacitada que asegure que el nacimiento pueda cursar en forma segura. Esta persona debe tener el conocimiento, la experiencia, el compromiso y la capacidad de tratar o enviar al hospital a la gestante. Puede ser un ginecólogo, un médico o una enfermera que tengan la habilidad y destreza para acompañar el trabajo del parto, reconocer una complicación, practicar una intervención esencial en forma inmediata, iniciar el tratamiento y supervisar el traslado de la madre y del recién nacido a una institución especializada cuando el caso lo precise.

La atención domiciliaria del parto puede ser efectuada cuando la persona que acompaña a la embarazada en el parto tiene la capacitación y experiencia para decidir si la gestante debe ser atendida o remitida a una institución de salud.

Control después del parto

El promedio mundial de la atención postparto es del 35%. El postparto, conocido también como puerperio, demanda una vigilancia estrecha, para evitar complicaciones como la retención de restos placentarios y la infección que pueden poner en peligro la vida de la madre. El cuidado del puerperio permite acompañar a la madre en el lactancia exclusiva durante seis meses, tomar decisiones sobre su fecundidad, además de inscribir al recién nacido en programas de crecimiento y desarrollo.

Departamento de Estudios y Documentación de Manos Unidas



Madre con su hijo. R.D.Congo.



Mali. Mujer con sus dos hijas gemelas en brazos.

Manos Unidas/J.M.

ÁFRICA, continente de la esperanza

Ser madre es siempre difícil pero en África es heroico. Sin embargo, las mujeres son esperanza de vida. Aunque en nuestro entorno puede parecer una esperanza difícil de materializar, ellas nos demuestran día a día que es real y logra que la vida triunfe donde parece que siempre tiene las de ganar la muerte. Las razones son simples: son madres, son fuertes, son capaces de dar vida, luchan porque no pueden quedarse de brazos caídos, porque a veces todo lo que tienen y atesoran son sus hijos.

Se dice que sobre las espaldas de la mujer camina y avanza África, y creemos que esto es cierto, porque ellas son el motor de muchas cosas: de la vida, del comercio, de la familia; apoyarlas y estar a su lado es un compromiso asumido como respuesta a lo que Jesús dice en el Evangelio "todo lo que hagáis a alguno de estos pequeños..."

*Departamento de Estudios y Documentación
de Manos Unidas*

EL TRABAJO DE MANOS UNIDAS

Proyectos financiados en favor de la madres

SALUD MATERNA Y EDUCACIÓN

Con la construcción y equipamiento de cuatro maternidades y la rehabilitación de otras dos que estaban en mal estado, se están logrando combatir los graves problemas en salud y educación de seis pueblos al noroeste de Burkina Faso, en la provincia de Namentenga. La mayoría de las mujeres parían solas, y no alimentaban bien a sus niños. Con las maternidades, se desarrolló un programa de formación de ayudantes de matronas, a razón de tres por pueblo, que iniciaron unos encuentros para asesorar en nutrición, higiene en el embarazo, parto y puerperio y planificación familiar, a las mujeres. Además, son las encargadas de inscribir a los recién nacidos en los registros correspondientes. Las beneficiarias, por mes en cada pueblo, son unas cuatro mujeres y sus bebés, lo que supone casi 600 personas al año.

SALUD MATERNA Y SIDA

El sida afecta de manera dramática a África. Las mujeres en Uganda, y especialmente en la región de Ibanda, sufren graves calamidades por el fuerte azote de esta enfermedad. El proyecto que financió Manos Unidas sirvió para solucionar el problema del contagio y la falta de privacidad en el hospital de la región, en el que hombres, mujeres y niños compartían las instalaciones. Se trata de un pabellón sólo para mujeres, con capacidad para cien camas, lo que supondrá la atención anual a unas 7.000 mujeres al año. Mediante un programa integral de asistencia a las mujeres, en el que se hace especial hincapié en la prevención y tratamiento del sida, se ha logrado reducir drásticamente el índice de muerte en el postparto y las tasas de mortalidad infantil.

Rueda de prensa en Sevilla

De entre todas las actividades que realizan las delegaciones de Manos Unidas con motivo del inicio de la Campaña, destacamos la rueda de prensa celebrada en el Palacio Arzobispal de Sevilla, organizada por la delegación sita en la ciudad del Guadalquivir. A ella acudieron periodistas de Europa Press, COPE, TV5, Diario de Sevilla, El Correo de Andalucía, News, ABC, Onda Cero, Canal Sur Radio, LOCALIA TV, Cadena Ser, Radio Nacional, Diario La Razón, Agencia EFE, Canal Sur 2, Sevilla TV y Popular TV. La presentación de la Campaña la realizó el Cardenal de Sevilla, D. Carlos Amigo, quien, una vez concluida su intervención, contestó a todas las preguntas que le formularon, tanto relativas a la labor de Manos Unidas, como a las declaraciones recientes de políticos y obispos. La Presidenta-Delegada, Trinidad Carrasco, profundizó en los fines y objetivos de la organización, destacando las necesidades de las comunidades del Tercer Mundo a las que se dirige nuestro trabajo. Los misioneros Jesús Olmedo (claretiano), Eduardo Tchipo (espiritano) y la dominica Daisy Paliyathil, expusieron con naturalidad y enorme sencillez su experiencia directa en las zonas donde ejercen su labor. El acto fue organizado por Jose Luis Cabello, responsable de Comunicación de la delegación hispalense, y tuvo un amplio reflejo en los medios de comunicación.



Una de las zonas del mercadillo donde se exponían los materiales de Manos Unidas.

Mercadillo solidario: donativos que mejoran vidas

Gracias a la generosidad de los oscenses, la delegación de Manos Unidas en Huesca logró recaudar más de 23.600 euros, que serán destinados a la financiación íntegra de un proyecto gracias al cual se dotará de equipamiento a una escuela de Primaria en Mozambique. El taller de labores de la delegación fue, un año más, el encargado de elaborar algunos de los productos más destacados de entre los que se expusieron en los locales de la parroquia de Santiago. Además de

piezas de menaje y decoración, se expusieron todo tipo de objetos donados por la gente, y se repartieron boletos para el sorteo de regalos confeccionados en el taller de labores. María Jesús Delgado, delegada en la ciudad aragonesa, explicó que la generosidad de los donantes "va a permitir adquirir doscientos pupitres dobles, armarios, mesas y sillas para la escuela por valor de 18.905 euros". Con la cuantía sobrante se completarán otros cinco proyectos, tres en India, uno en Perú y otro en Nicaragua.

Condecoración honorífica

El Obispo de Ibiza, don Vicente Juan Segura, fue el encargado de entregar a María Marí la condecoración de la cruz Pro Ecclesia et Pontifice, concedida por el Papa Benedicto XVI en reconocimiento a su labor como Presidenta-Delegada de Manos Unidas, cargo que ostenta desde hace seis años, y por todo su trabajo en la delegación balear. La condecoración le fue entregada durante una conferencia organizada por el Club Diario de Ibiza, el pasado mes de febrero, que contó

también con la presencia del misionero y sacerdote extremeño Serafín Suárez, que explicó a los asistentes la situación en Zimbabue, país donde ejerce su labor. En 2007, las delegaciones de Ibiza y Formentera aportaron más de 135.000 euros de recaudación para la financiación de proyectos en el Sur, y la mayor parte de ese dinero, unos 100.000 euros, fue obtenida gracias a las actividades puestas en marcha por los voluntarios ibicencos.



Jornada Nacional de Manos Unidas

Coincidiendo con la Jornada Nacional de Manos Unidas, la iglesia de las Madres Concepcionistas de Madrid fue el lugar elegido para celebrar la Eucaristía que, como cada año, preside el Cardenal Arzobispo de Madrid, don Antonio María Rouco Varela. Después de saludar a los presentes, dedicó su homilía a recordar que Manos Unidas promueve cada año una nueva Campaña para sensibilizar nuestra conciencia ante tanta injusticia y pobreza presentes en el mundo, insistiendo este año en la situación de las madres en todo el planeta, cuyo cuidado es "absolutamente fundamental para la promoción de un mundo más justo y solidario". "No seríamos creíbles si no aliviáramos la situación material primero. Pero hay que ir más allá", afirmó. "Hay que llegarles al corazón, para que queden dignificados, porque hay limosnas que ofenden, y otras que dignifican a quienes se dan". La Misa fue retransmitida por Televisión Española dentro de la programación religiosa de "El Día del Señor", que también incluyó la emisión del video de la Campaña 2008, "Nacer en África", rodado en Mozambique y que recoge algunos de los proyectos financiados por Manos Unidas en aquel país.

Un año más, y rodeados de socios, colaboradores y amigos

Manos Unidas presenta su Campaña XLIX

En el salón de la Mutua Madrileña, en Madrid, tuvo lugar el jueves 7 de febrero la presentación de la Campaña XLIX de Manos Unidas, con el lema "Madres sanas, derecho y esperanza".

Intervinieron en el acto Begoña de Burgos, Presidenta de la organización, la misionera Amparo Cuesta, y el sacerdote diocesano de Perú, José Chuquillanqui.

Unas seiscientas personas asistieron al encuentro, en el que ofreció un recital el coro Francisco Salinas, de Salamanca, dirigido por Victoriano García Pilo.

Intervención de la Presidenta

Begoña de Burgos abrió el acto con un discurso en el que constató que los Objetivos de Desarrollo del Milenio no son nuevos para una organización como Manos Unidas, que lleva cerca de cincuenta años tra-

bajando por el desarrollo y luchando para erradicar el hambre en el mundo. "Aunque estamos convencidos que lograremos estos objetivos, si todos tenemos voluntad de hacerlo", dijo.

La presidenta de Manos Unidas explicó, también, que el motivo para elegir esta campaña, es que "la maternidad es el mayor don de Dios para hombres y mujeres; el eslabón que une a las generaciones transmitiéndoles los valores y los logros conseguidos". La maternidad es "el acompañamiento entre generaciones y comunidades".

De Burgos adelantó los resultados económicos correspondientes al año 2007, con unos ingresos que alcanzaron la cifra de 61,8 millones de euros, lo que supone un aumento del 9,6%, con respecto al 2006. Además, dejó constancia del número de proyectos de desarrollo aprobados,

Presentación de la Campaña a los medios de comunicación

"El desarrollo de los pueblos necesita de unas madres sanas que sean su esperanza". Con esta frase dio comienzo la intervención de la Presidenta de Manos Unidas, Begoña de Burgos, en el acto de presentación de la XLIX Campaña de Manos Unidas a los medios de comunicación, que tuvo lugar el miércoles 6 de febrero en la sede de la Asociación de la Prensa de Madrid.

En el acto participaron también, como invitados de este año, la misionera de Nuestra Señora de África Amparo Cuesta y el sacerdote peruano José Chuquillanqui. Durante la rueda de prensa se dieron a conocer los materiales publicitarios elaboradas para este año y los invitados contestaron a las preguntas que realizaron los periodistas asistentes.



Manos Unidas/Javier Fernández



Manos Unidas/J.F.

Algunos de los momentos vividos durante la presentación de la Campaña XLIX en el salón de actos de la Mutua Madrileña.

828 nuevos proyectos, por un importe de 57,97 millones de euros, que beneficiarán a casi nueve millones de personas.

Invitados de Campaña

Amparo Cuesta, misionera en África que ha pasado gran parte de su vida, casi tres décadas, en Malawi, señaló que la mortalidad por el sida en ese país "ha llegado a límites desastrosos". De hecho, "toda una generación de recursos humanos para el futuro del país ha ido muriendo a causa de esta terrible enfermedad". "La familia se ha desintegrado en Malawi por el sida", dijo, y "si no nos preocupamos por la mujer no habrá esperanza para África, el continente olvidado por toda la sociedad en que vivimos", explicó.

Intervino a continuación José Chuquillanqui, sacerdote diocesano peruano, que

trabaja en Manchay, una zona de extrema pobreza ubicada en Lima, donde ha logrado poner en marcha acciones concretas de lucha contra la pobreza que están beneficiando a más de diez mil personas. "Trabajamos con campañas preventivas que capacitan profesionalmente a las mujeres y las preparan para el momento decisivo de sus vidas: dar a luz." Y, además, "hemos logrado menguar el índice de violencia familiar", que en la zona de Manchay es muy elevado, afirmó.

El acto fue presentado por el sacerdote, periodista y director de "Pueblo de Dios", Julián del Olmo, quien leyó para todos los asistentes el poema "Benditas manos", escrito por él mismo y dedicado a la solidaridad que, desde hace 49 años, Manos Unidas reparte por todo el mundo, y con el que se cerró el acto. 

BENDITAS MANOS

Benditas las manos que construyen escuelas, centros de formación profesional, hospitales y maternidades en los países en vías de desarrollo.
 Benditas las manos que trabajan por la paz, la justicia, el desarrollo sostenible y los derechos humanos de las personas y de los pueblos.
 Benditas las manos que nos traen noticias de nuestros hermanos de otros mundos para que conociendo sus necesidades reivindicemos sus derechos y compartamos con ellos algo de lo que nos sobra.
 Benditas las manos, las que dan y las que reciben, sabiendo que siempre se recibe mucho más de lo que se da.
 Benditas las manos que nos descubren que "Otro mundo es Posible" y nos empujan para hacerlo realidad.
 Benditas las "manos" que desde hace 49 años reparten Vida, Dignidad y Esperanza por la geografía de los países en vías de desarrollo.
 ¡Benditas las "manos unidas" por la solidaridad!
 ¡Benditas sean!

Renovación de Rafael Serrano como Secretario General de Manos Unidas

La Comisión Permanente de la Conferencia Episcopal Española (CEE), en su CCVII reunión, celebrada en la Casa de la Iglesia, en Madrid, renovó el nombramiento como Secretario General de los Servicios Centrales de Manos Unidas de D. Rafael Serrano Castro, laico de la Archidiócesis de Madrid.

La renovación se produce tras la propuesta realizada por la Presidenta de Manos Unidas, Begoña de Burgos, con el visto bueno de la Comisión Permanente de la organización, a la Comisión Episcopal de Apostolado Seglar, tal y como señalan los estatutos. Este es su segundo periodo de cuatro años.



Manos Unidas/Javier Mármol

Brevess

▲ El Obispo de Jerez, don Juan del Río, acompañado del Nuncio de Su Santidad, don Manuel Monteiro de Castro, visitó al equipo de la delegación de Manos Unidas en la ciudad andaluza. Intercambiaron impresiones y el Nuncio les animó a continuar con la labor que están realizando a favor de los más desfavorecidos.

▲ El pasado mes de diciembre se celebró una reunión de colaboradores y voluntarios de la delegación de Sevilla sobre la encíclica *Populorum Progressio*, y para presentar los materiales que se iban a utilizar en la Campaña de 2008. Un debate permitió enriquecer el conocimiento de todos los asistentes sobre estas materias.

▲ El grupo de voluntarios de Manos Unidas de Griñón (Madrid) puso en marcha, en colaboración con la parroquia de Nuestra Señora de la Asunción, varias actividades cuyos beneficios se destinarán a la reconstrucción y mejora de la red sanitaria en la zona castigada por la guerra en la República Democrática del Congo.

▲ Tras su fallecimiento, la pintora donostiarra Benita Ozcariz dejó donados más de 300 cuadros a la delegación de San Sebastián. Tras conseguir un céntrico local para su exposición, la adquisición de estas obras permitió recaudar más de 8.000 euros que se destinarán a la financiación de un proyecto en Ghana.

▲ La delegación de la capital gallega celebró el pasado mes de enero un concierto de Navidad con el objetivo de recaudar fondos para Manos Unidas. El dúo Décima-Cerviño interpretó villancicos de Europa y América.



Instantáneas que recogen los actos clave del inicio de la Campaña en Segovia.

Manos Unidas/Javier Cuadrado

Apertura de Campaña en Segovia

El pasado 7 de febrero, la delegación de Manos Unidas en Segovia llevó a cabo un año más, y coincidiendo con el inicio de la Campaña anual, la ya conocida "Operación Bocata". La Escuela Universitaria de Magisterio de la capital cedió por tercer año consecutivo sus instalaciones para celebrar la duodécima edición de este evento solidario. Se repartieron 2.000 bocadillos a cambio de un pequeño donativo, y la asistencia fue similar a la de otros años. Contaron con unas 50 personas para la preparación de la comida, entre colaboradores habituales y otros esporádicos que se unen a la causa en época de Campaña. Todos los medios de comunicación con sede en Segovia acudieron a la celebración

de esta nueva edición, y recogieron la iniciativa con generosos calificativos en sus crónicas. Ese mismo día, y en la parroquia de San Millán, se celebró la misa de Campaña, presidida por el Obispo de la diócesis, D. Ángel Rubio Castro, y concelebrada por seis sacerdotes, entre ellos el consiliario de la delegación.

En la homilía, el nuevo obispo fue desgranando las virtudes que atesora Manos Unidas, valorando los senderos que recorre nuestra ONGD, que son los mismos por los que debería caminar todo cristiano. La Delegada de Manos Unidas en Segovia, Pilar Torres, resumió los objetivos de la Campaña actual y exhortó a los asistentes a no olvidar a los que más nos necesitan. 🌐

Visita al futuro Pabellón de Iniciativas Ciudadanas de la Expo'08

Los presidentes y directores ejecutivos de las organizaciones sociales que participarán en las semanas temáticas, que tendrán lugar en el Pabellón de Iniciativas Ciudadanas llamado "El Faro", posaron ante el pabellón, en una fotografía tomada el pasado mes de enero. Entre ellos se encontraba la Presidenta de Manos Unidas, Begoña de Burgos, la Delegada

de Manos Unidas en Zaragoza, Charo Ruiz, y Maite Moliner, de la delegación de Manos Unidas en la ciudad del Ebro. Este pabellón reflejará la vitalidad de la sociedad civil para afrontar los desafíos del agua, y en él participará Manos Unidas, como ya informamos en el anterior número de esta revista.

Manos Unidas



Un sentido homenaje

Esperanza Arbaiza, voluntaria del departamento de África, ha falleció tras una larga enfermedad. Sus compañeros de trabajo han querido escribir estas líneas como recuerdo: *Cuando una persona a la que queremos o apreciamos mucho se va, siempre nos preguntamos por qué Dios se lleva a los mejores. La verdad es que, al final, nos vamos todos, lo que pasa es que cuando se lleva a uno de los verdaderamente buenos se nota más, mucho más.*

Esperanza ha trabajado en Manos Unidas durante siete años, desde el principio ocupó el último rincón del último despacho de África, discretamente, como era ella, pero... ¡como hizo brillar ese rincón! Lo hizo brillar por sus inmensas cualidades: sencillez, humildad, serenidad, trabajo bien hecho, bondad, profunda y sincera religiosidad, un ejemplo de persona. Aquella mesa en la que trabajaba se convirtió en una mesa mágica. Cualquier cosa que necesitaras ella te la proporcionaba; de aquellos cajones esmeradamente ordenados salían las cosas más lógicas y las que nunca hubieras pensado que alguien pudiera tener. Entre las muchas categorías en las que podemos dividir a las personas están la de los que dan y la de los que reciben. La mayoría de nosotros somos una confusa mezcla entre dar y recibir; sólo algunas veces aparece un raro espécimen que pertenece a la categoría pura del dar. A esta categoría pertenecía Esperanza. ¡Muchas gracias Esperanza por habernos dado tanto!



Manos Unidas

En primera persona

Se aprende a mirar con los ojos del otro

Belén Garrigues

Voluntaria en los Servicios Centrales
Coordinadora de proyectos para África del Este



Manos Unidas

Llevo trabajando en Manos Unidas desde hace más de quince años. Antes había trabajado en una editorial y en una librería. Ni que decir tiene que me apasiona el mundo del libro. Cuando entré en Manos Unidas, me colocaron en el departamento de África para estudiar proyectos de desarrollo en ese continente, y ahí sigo. Entonces no conocía África, ni tampoco sabía de cooperación, pero al cabo del tiempo, y gracias a la paciencia docente de otras "africanas", he ido aprendiendo algo, y cuanto más sé más quiero saber y más me va ganando el continente africano.

Me he dado cuenta de que mi trabajo estudiando proyectos tiene bastante similitud con la edición, salvando cualitativamente, claro está, las distancias. Si editar un libro parte de un manuscrito, o boceto de manuscrito, y termina con el gozo de llegar a ver el libro encima de tu mesa ya encuadernado y listo para salir al mercado, el estudio de un proyecto es aún mucho más gratificante.

Llega a tu mesa una solicitud, o esbozo de solicitud, que a base de intercambio de información con el solicitante se llega a plasmar en un auténtico proyecto detrás del cual hay una comunidad africana expectante, pendiente de la decisión de la Comisión Permanente, a quienes se pre-

senta para su aprobación. ¡Qué responsabilidad y qué alegría, después, cuando te llega la decisión positiva de la Comisión! Y todo este trabajo lo haces rodeada de personas que tienen el mismo objetivo que tú; que tiran en la misma dirección para alcanzar las mismas metas. Esto lo palpas de una forma especial al trabajar en Manos Unidas y, en particular, en el equipo de África al que pertenezco.

Y todo este trabajo lo haces rodeada de personas que tienen el mismo objetivo que tú; que tiran en la misma dirección para alcanzar las mismas metas. Esto lo palpas de una forma especial al trabajar en Manos Unidas.

A esta doble satisfacción se une, finalmente, la constatación de que trabajar para el desarrollo, por lo menos en mi caso (no puedo hablar por los demás) me ha supuesto un desarrollo personal paralelo. Se aprende a mirar con los ojos del otro, a escuchar con sus oídos y a comprender lo diferente. Te enseña humildad ante tu desconocimiento, te abre tu pequeño mundo a un mundo hermano, lejano y cercano a la vez.

La idea que tienes de África se perfila y se hace más auténtica. África no es hambre y niños descalzos. Es un gran continente lleno de matices y de personas diferentes. Es una suerte conocerlo cada día un poco mejor y ser partícipe de sus inquietudes para poder colaborar en su futuro. Por eso, cuando alguien me dice el mérito que tengo por trabajar de voluntaria, yo sonrío por dentro y pienso: ¿Está usted seguro...?



La naturaleza es exuberante en el Chocó colombiano, donde se desarrolla este proyecto.

Manos Unidas



Colombia: Datos de interés

Capital: Bogotá.

Población: 6.776.009.

Moneda: Peso colombiano.

Superficie: 1.141.748 km²

Principales ciudades: Bogotá, Medellín, Cali, Barranquilla.

Idioma: Español y 75 lenguas indígenas

Religión: Católica (80%)

Forma de gobierno: Rep. presidencialista

Presidente: Álvaro Uribe

IDH: Medio, puesto 75

PIB por capita : 9.327 \$

Quibdó, capital del departamento del Chocó colombiano, se encuentra enclavada en medio de una selva espesa y desafiante. Su nombre, en dialecto indígena, quiere decir "Entre ríos". La ciudad fue fundada en 1690 a orillas del río Atrato, cuyos 750 kilómetros de longitud lo hacen uno de los más grandes del mundo. Allí, Manos Unidas ha financiado un Programa de Desarrollo Integral que fortalecerá las capacidades productivas de los sectores rurales y su identidad como pueblo.

En el Chocó colombiano

Programa de Desarrollo Integral

En el extremo noroccidental de América del Sur, se encuentra una de las regiones más ricas en biodiversidad del planeta, superando inclusive al Amazonas en cantidad de variedades por unidad de superficie. Entre los principales factores que contribuyen a ello, se encuentra la alta tasa de pluviosidad anual que se registra, lo que ha convertido la región en uno de los depósitos más ricos de agua dulce del mundo. Nos referimos concretamente al Departamento del Chocó, perteneciente a la República de Colombia, que está ubicado en el occidente del país, entre la vertiente oeste de la cordillera occidental y la llanura del litoral Pacífico.

Toda esta exuberante riqueza natural y la belleza de sus paisajes se ven abundantemente complementadas con la riqueza del subsuelo, ya que esta región posee todavía ingentes cantidades de metales preciosos como oro, plata y platino, que ya desde antiguo, y también en la actualidad, ha dado lugar a grandes industrias extractivas. Toda esta riqueza tiene excepcional sintonía con la belleza de las costumbres afrocolombianas, la sabiduría de sus ancianos, la tradición oral, la mística de sus leyendas, la rima de las décimas, el tono de las alabanzas y un sinnúmero de manifestaciones propias, fruto del sincretismo cultural fraguado durante siglos.

Una zona que sufre distintas lacras

Sin embargo aquí se hace evidente la triste paradoja de que, siendo el departamento de Colombia más rico en recursos naturales, sea históricamente, también, el más pobre del país, aspecto que ha sido contundentemente refrendado por el Índice de Desarrollo Humano (IDH) elaborado por el Programa de Naciones Unidas para el Desarrollo (PNUD). Además, el Departamento

Administrativo Nacional de Estadística (DANE) indica que la mortalidad infantil en el Chocó es tres veces mayor que la media nacional, siendo la principal causa el hambre y la pobreza en la que perviven sus habitantes. Esta situación ha sido, inclusive, objeto de un escándalo nacional en el primer trimestre del año 2007, cuando se han registrado muertes masivas de población infantil por desnutrición, por lo que el gobierno nacional ha decretado zona de emergencia, destapando, una vez más, la principal lacra administrativa en la zona: la corrupción.

Este sombrío panorama se agudiza considerablemente por distintas manifestaciones de violencia que desde hace más de cuatro décadas vienen azotando a esta población afrocolombiana, aspecto que ha generado un gran desplazamiento forzoso de sus habitantes del área rural a las periferias urbanas, panorama que también es común para todo el país, por lo que ahora Colombia tiene el mayor número de desplazados internos del mundo, tras Sudán y Angola.

Compromiso con el pueblo

La diócesis de Quibdó, desde su creación en 1990, atiende con proyectos sociales y económicos a las comunidades negras e indígenas (doscientos diez mil feligreses). En 1996, cuando el territorio empezó a ser disputado por los grupos armados, incrementó el trabajo con la población afectada por la violencia y con los cerca de cuarenta mil desplazados de la zona.

La diócesis de Quibdó ha priorizado en su acción pastoral el acompañamiento a las esperanzas y proyectos de vida de los pueblos ancestrales que habitan este territorio. En este caminar han compartido sus luchas y sus logros, que han sido, entre



Manos Unidas

Ficha Técnica

Título: Programa de Desarrollo Integral del Medio Atrato.

Objetivo: Autonomía, control territorial y social, planes de vida, etnodesarrollo, identidad cultural y capacidad de interlocución de las comunidades de la zona.

Beneficiarios: Directos: 6.680; Indirectos: 40.000.

Sector: Agropecuario.

Coste total: 1.402.000 euros.

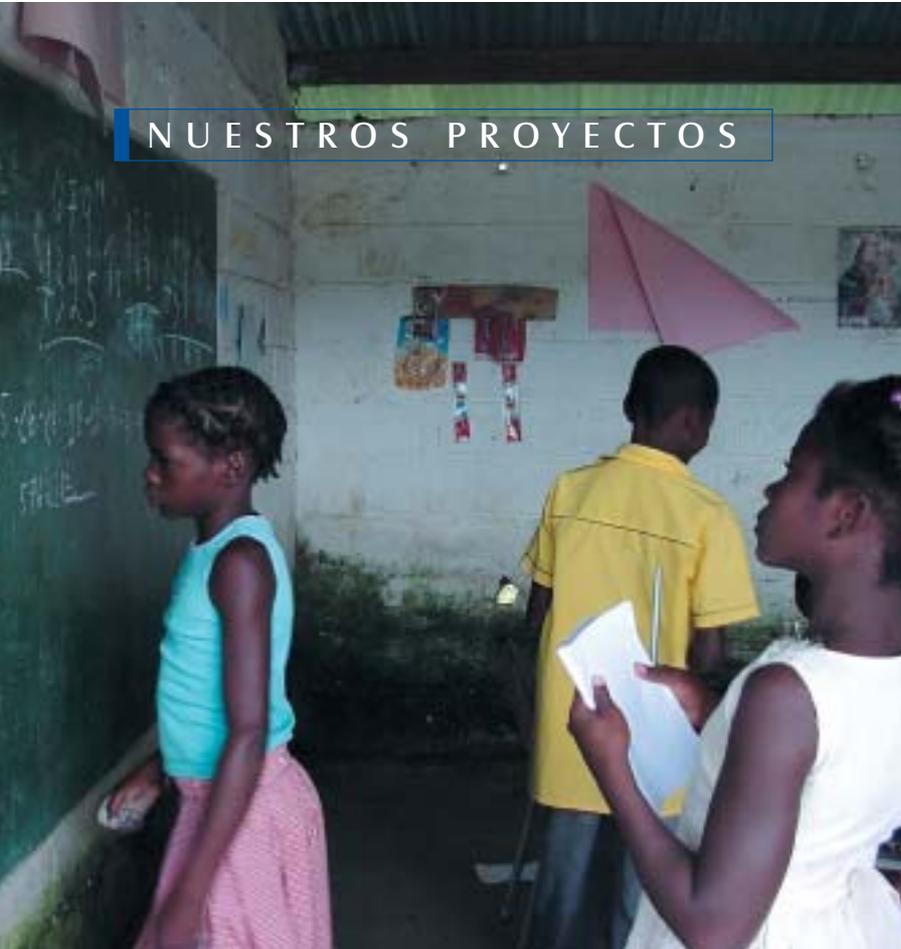
Responsable: Jesús Albeiro Parra Solís.

Institución: Pastoral social diócesis de Quibdó.

Área Geográfica: Quibdó, Chocó, Colombia.

Proyecto: COL/57682

NUESTROS PROYECTOS



Manos Unidas

Niños en clase de etnoeducación, donde se respeta su propia identidad indígena; a la derecha, típica vivienda chocoana a orillas del Río Atrato.

otros, el reconocimiento de las comunidades negras como grupo étnico, la titulación colectiva de sus territorios y el fortalecimiento de sus propias formas de gobierno. Por todo este trabajo y compromiso con su pueblo, la Diócesis de Quibdó fue galardonada con el Premio Nacional de Paz 2005.

En este contexto, se han conformado y consolidado diversas organizaciones sociales, siendo actualmente la más representativa el Consejo Comunitario Mayor de la Asociación Campesina Integral del Atrato (COCOMACIA). Tanto esta entidad como la Pastoral Social de la Diócesis de Quibdó han recibido apoyo de Manos Unidas en la ejecución de diversos proyectos

en la zona, realizados todos ellos con éxito.

Identificada esta zona como prioritaria para Manos Unidas, se decidió impulsar un trabajo de desarrollo integral con visión estratégica a largo plazo. Según este enfoque, se gestó el llamado Programa Integral de Desarrollo en el Medio Atrato, donde más de seis mil habitantes afrocolombianos, de cuarenta comunidades, emprenderán procesos educativos y de fortalecimiento de sus capacidades productivas. El programa se articula bajo tres componentes: educativo, para construir procesos que reafirmen la identidad cultural, posibilitando que los pueblos ejerzan autonomía en su territorio y contribuyan a la

consolidación de un modelo alternativo de sociedad; productivo, para fortalecer y ampliar las capacidades productivas de los sectores rurales, mejora de su producción y la articulación de éstos en redes de comercialización, con un enfoque de economía solidaria; y organizativo, para lograr que las comunidades, fortalezcan su identidad como pueblo y ejerzan sus derechos sociales y territoriales.

Para hacer realidad este sueño compartido, en la primera etapa del Programa, Manos Unidas cuenta con el apoyo de la Comunidad Autónoma de Madrid y el Ayuntamiento de Madrid.

Departamento de América

Por la calidad de vida de estas comunidades

Jesús Albeiro Parra Solís. Coordinador del Programa.

Desde hace varios años, las organizaciones étnico-territoriales, que representan a las comunidades, habitantes ancestrales de este rico territorio chocoano, han emprendido una lucha por defender una cosmovisión propia de relacionarse con el territorio y de desarrollar sus propias prácticas de explotación, uso y control de los recursos que éste posee. Esta lucha la han dado en el contexto de la defensa y protección de los derechos étnicos y territoriales logrados en este proceso, pero también como una estrategia de resistencia a toda manifestación de violencia.

El Programa de Desarrollo en el que Manos Unidas nos apoya es de vital importancia para la defensa del territorio de estas comunidades, pero también para su pervivencia como pueblos; de otro lado, este apoyo contribuye a la realización de un plan de desarrollo que asegura la calidad de vida de estos pueblos y comunidades, como también la visibilización de nuevas formas de ser, estar y habitar un lugar, ejemplificante para la humanidad, que son posibles otras formas y maneras de concebir la vida, el desarrollo y la relación con la madre tierra.

Manos Unidas





Las charlas de concienciación y de nociones sanitarias para la población más marginada son dos de las actividades que lleva a cabo SEWYCA.

Manos Unidas

Mejora de la salud materno-infantil en India

Kanpur es una ciudad industrial situada en el estado de Uttar Pradesh, al norte de India. A su alrededor se extienden 12 barrios marginales, habitados por gente sin casta que proceden de aldeas del interior. Vinieron buscando oportunidades de trabajo en la ciudad, pero, al no contar con posibilidades, se convirtieron en mendigos, conductores de *rickshaw*, recogedores de basura, pequeños vendedores... Las mujeres y los jóvenes trabajan en el servicio doméstico con unos sueldos bajísimos. La mayoría de los jóvenes no tienen empleo y terminan metidos en el juego y el alcohol. Las condiciones de vida son muy duras, habitan en cabinas o casuchas con una sola habitación para todo.

SEWYCA, institución creada para el fortalecimiento de mujeres, jóvenes y niños, empezó a funcionar en el año 1992. La organización lleva cuatro años trabajando en los suburbios de Kanpur, apoyados por Cáritas India, centrando sus actividades, hasta ahora, sobre todo en la organización comunitaria de las mujeres. Tras analizar las pésimas condiciones de salud de la población de Kanpur, quisieron dar un paso más y empezar a introducir nociones sanitarias en los grupos más marginados. Por ello, y con el objetivo de reducir la mortalidad infantil y la incidencia de enfermedades in-

fecciosas, solicitaron la colaboración de Manos Unidas para iniciar este proyecto de tres años de duración. Entre las metas previstas están mejorar la nutrición de mujeres embarazadas y niños, capacitar a las mujeres en el cuidado pre y post natal, reducir la incidencia de embarazos no deseados y abortos, inmunizar a los niños de la zona y reducir la incidencia de la malaria, tuberculosis y el sida a través de la concienciación y la prevención.

Tras los tres años de duración del proyecto, y gracias a la positiva experiencia anterior con las mujeres, se espera alcanzar un nivel de concienciación y fortalecimiento suficiente para que todas las actividades continúen funcionando a través de la gestión local. Así, los grupos de autoayuda funcionarán de manera independiente y los logros que se alcancen serán comunitarios. A través de los sistemas de crédito se concederán préstamos entre sus miembros para iniciar actividades generadoras de ingresos.

Los beneficiarios serán unas 8.000 personas, en su mayoría mujeres. Manos Unidas aportará los gastos de personal, formación y funcionamiento, y la contribución local será las infraestructuras para los cursos, así como los gastos de desplazamiento y el alojamiento de los participantes. 

Departamento de Comunicación

Ficha Técnica

Título:

Programa de salud comunitaria para mujeres.

Objetivo:

Mejorar las condiciones sanitarias de la población de 12 slums de Kanpur.

Beneficiarios:

7.868 directos; 20.000 indirectos.

Sector:

Sanitario.

Coste total:

29.028 euros.

Responsable:

Vimal.

Institución:

Ursulinas de María Inmaculada.

Área geográfica:

Kanpur, diócesis de Allahabad (India).

Proyecto:

IND/53429/47B-39

“Si los jóvenes probaran Manos Unidas se acabarían enganchando”



Cristina Fernández estudia Derecho, y desde hace varios años compagina sus estudios con su trabajo como voluntaria en la delegación de Manos Unidas en Huelva. Actualmente es Vicepresidenta-Delegada en la citada delegación y con su testimonio quiere animar a muchos jóvenes a vivir la experiencia de la solidaridad.

Recuerdo el primer día que entré en la sede. Fui a por material para mi colegio; yo me iba a encargar de repartir toda la propaganda. Ese fue mi primer contacto con esta organización y el comienzo de lo que, a día de hoy, es una de las cosas más importantes de mi vida, Manos Unidas. Ese mismo día

Mercedes, voluntaria, me pidió mi número de teléfono para echar una mano en las diferentes actividades que se realizan a lo largo del año, y poco después me comprometí. Empecé rotando por todos los departamentos, luego trabajé como responsable de socios y ahora lo hago como Vicepresidenta-Delegada.

Desde que era pequeña siempre tuve muchas inquietudes hacia este mundo, y Manos Unidas reunía todas las condiciones que yo buscaba: una ONG para el Desarrollo, católica, de voluntarios y con una estupenda escala de valores. Desde el principio siempre me he sentido muy bien acogida y apoyada por toda la Delegación, a pesar de la diferencia de edad; pero lo que de verdad motiva, es ver cumplidos los sueños de tantos miles de personas, de esas personas a las que llamamos “los sin voz”. Esto es posible gracias a nuestros Misioneros, que dan fe del trabajo que realiza Manos Unidas tanto en el Norte como en el Sur.

La falta de gente joven en Manos Unidas es un hecho que hay que cambiar; yo creo que, si lo probaran, se acabarían enganchando, o como decimos todos, “se acabarían enamorando”. Es cuestión de probar, de interesarse. Yo en Manos Unidas hago un poco de todo; es importante

tener una visión de todos los departamentos, porque no somos muchos y, en ocasiones, hemos de echarnos una mano unos a otros. También están los cursos de formación, tan importantes y de los que tanto disfrutamos. Estos cursos son importantísimos si queremos desarrollar una buena labor. La verdad es que son muchas horas de trabajo, que, unidas a las que dedico a mi carrera, dejan poco tiempo para mí. En definitiva, Manos Unidas me ha dado una visión muy diferente del mundo; he encontrado en ella a una gran familia cuyo compromiso es ayudar a los demás, dar todo lo posible sin necesidad de recibir nada a cambio. He hecho de Manos Unidas algo muy mío. Estoy completamente segura de que estos 5 años de experiencia no son más que el comienzo de una larga andadura. Doy gracias a Dios todos los días por haber puesto a Manos Unidas en mi camino, por haberme hecho más feliz.

Cristina Fernández

“Trabajar con Manos Unidas ha sido una gran experiencia”

Un grupo de alumnos de la Universidad Rey Juan Carlos de Madrid colaboraron con Manos Unidas elaborando un proyecto creativo de final de carrera sobre nuestra organización. En estas líneas comparten su experiencia.

Trabajar con Manos Unidas, en un proyecto universitario para una campaña publicitaria de concienciación social, ha sido una gran experiencia que se ha convertido en una oportunidad para conocer la importancia de su labor, y que nos ha hecho ser conscientes de la responsabilidad que tenemos ante aquellos más desfavorecidos. Se nos encomendó un importante y difícil proyecto: llegar a la gente con nuestro mensaje; concienciar sobre la responsabilidad que tenemos todos nosotros ante el hambre en el mundo. Una tarea ardua, pero gratificante.

Es de agradecer toda la ayuda que hemos recibido durante nuestra colaboración, ya que desde el primer momento Manos Unidas, o mejor dicho, las personas

que integran la ONGD, nos apoyaron plenamente en el desarrollo del trabajo. Es esa entrega, la cercanía y la humanidad que percibimos en sus oficinas, el motor y la energía que consigue ayudar a los demás y de la que nos vimos contagiados. Hemos aprendido que, para convencer a los demás, hay que creer en lo que defiendes, y con nuestra colaboración con Manos Unidas hemos reflexionado mucho sobre el mundo en el que vivimos hoy y sobre la oportunidad que se nos brinda para cambiarlo. Con poco que nuestro proyecto haya sido útil -ya que para nosotros era una primera toma de contacto con el mundo real y somos novatos- estamos satisfechos por haber contribuido a la causa, en un mundo que a veces desconoce u olvida dramáticas situaciones de otros países. Animamos a todos los que, como nosotros, perciban lo injusta que es la vida que, sólo por nacimiento -una cuestión de mero azar- te quita o te da oportunidades para, por ejemplo, sencillamente poder trabajar.

Francisco, Patricia, Nazaret y Almudena

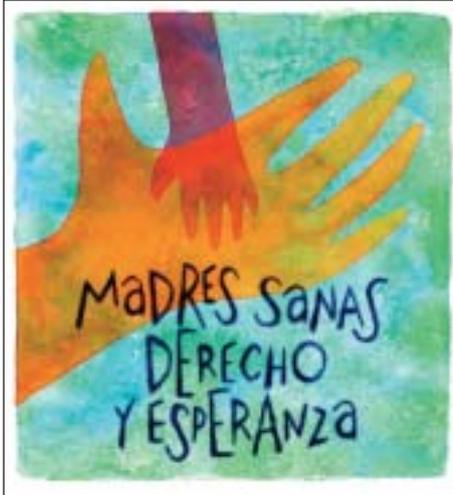
ACTIVIDADES CON JÓVENES

Toma nota... ponlas en práctica en tu delegación:

- Marcha de jóvenes, ¡aire libre y solidaridad se dan la mano!
- Maratón de fútbol-sala, ¡deporte por una buena causa!
- Sesiones de formación sobre educación en valores a grupos de boy scouts, ¡una cadena de formación!

¿Se te ocurre alguna más? Hazla una realidad... ¡los jóvenes te necesitan!

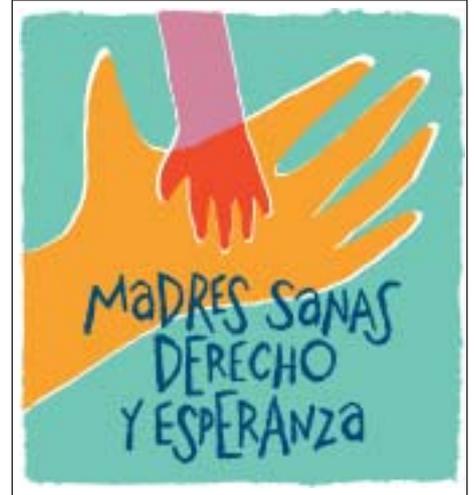
Imagen de Manos Unidas para 2009: ¡tú puedes ayudarnos!



Cartel ganador en 2007 e imagen de la Campaña de 2008.

Manos Unidas convoca la XX edición del Concurso de Carteles con objeto de premiar el mejor trabajo basado en el lema de la campaña de 2009, "Combatir el hambre, proyecto de todos". Si tienes una idea, te animamos a que participes en este concurso para que tu trabajo pueda optar a ser la imagen de la organización durante todo el próximo año. Puedes presentar tu trabajo hasta el 9 de mayo. El premio, patrocinado por La Caixa, será de 2.500 euros.

Consulta las bases en:
www.manosunidas.org



Otra versión del mismo cartel también empleada en 2008.

ACTUALIZA TUS DATOS ONLINE

¿Has cambiado de domicilio? ¿Quieres modificar tus datos bancarios? ¿Deseas actualizar tu cuota?

Ahora puedes realizar cualquier tipo de modificación o rectificación de estos y otros datos a través de nuestra página web, de forma fácil y sin coste de llamadas o correos.

www.manosunidas.org

Y si quieres ponerte en contacto con nosotros, puedes hacerlo por correo electrónico, un método rápido y económico para todos, que nos permitirá ser más ágiles en la atención de las peticiones que nos hagas llegar.
socios@manosunidas.org

SUSCRIPCIÓN SOCIO

006

Rellena este impreso y envíalo a Manos Unidas. Barquillo, 38-3º. 28004 Madrid.

También puedes hacerte socio: por TELÉFONO al 902 40 07 07 o en la WEB, www.manosunidas.org

MÁS INFORMACIÓN:
socios@manosunidas.org

SUSCRIPCIÓN SOCIO

Nombre NIF.....
Apellidos..... Tlf:.....
Domicilio.....
Nº Portal Piso Puerta Código Postal
Población
Provincia Fecha nacimiento
Correo electrónico

Deseo ayudar a los fines de Manos Unidas (señala con una X las casillas elegidas)

IMPORTE

- 10 euros
 30 euros
 50 euros
 100 euros
 euros

PERIODICIDAD

- Mensual
 Trimestral
 Semestral
 Anual
 Única

FORMA DE PAGO

- Domiciliación bancaria
 Talón bancario a nombre de MANOS UNIDAS
 Tarjeta de crédito
 Transferencia bancaria a:

B. POPULAR: 0075.0001.85.0606400006. SANTANDER: 0049.0001.54.2210040002.
CAJA MADRID: 2038.0603.28.6001036580. BANESTO: 0030.1008.54.0865065273.
LA CAIXA: 2100.2261.59.0200139842. B.B.V.A.: 0182.5906.88.0011344904.
CECA: 2000.0002.27.9100111500

Los donativos a Manos Unidas desgravan un 25% de su importe en la cuota del IRPF o, en su caso, el 35% en la cuota del Impuesto sobre Sociedades, en ambos casos con los límites legales establecidos.

DOMICILIACIÓN BANCARIA

Si deseas hacer tu aportación a través de domiciliación bancaria, te rogamos rellenes los datos siguientes:

Titular Cuenta
Banco o Caja

CÓDIGO CUENTA CLIENTE

Mira tu talonario libreta o extracto y cumplimenta los datos de la misma en su totalidad.

Código entidad Código oficina D.C. Número de cuenta

DONATIVO A TRAVÉS DE TARJETA DE CRÉDITO

- VISA 4B MASTER CARD AMERICAN EXPRESS

NÚMERO DE TARJETA

Caduca fin de:

..... /

Firma del titular:

Fecha: de de 200.....

De acuerdo con las disposiciones de la Ley 15/99 de Protección de Datos de Carácter Personal, los datos facilitados serán incorporados al fichero de Manos Unidas registrado en la Agencia de Protección de Datos con el número 1.942.351.573 y destinados a facilitar la domiciliación bancaria y al cumplimiento de las obligaciones legales. En cualquier momento, los datos podrán ser consultados, rectificadas o cancelados por el interesado en: Manos Unidas. c/ Barquillo, 38-3º. 28004. Madrid.

NUESTRAS RECOMENDACIONES

DISCOS



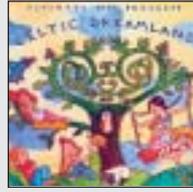
TITATI
Bako Dagnon
Karonte distribuciones 2007

La grabación de esta artista malinesa fluye entre la tradición popular y lo contemporáneo. La voz de Bako es un auténtico torrente de fuerza y gusto.



MY WISH
Larry Crockett
Karonte distribuciones 2008

La versatilidad y la calidad quedan demostradas en las canciones de este músico de jazz americano, que demuestra su virtuosismo como baterista, además de componer y, en ocasiones, cantar.



CELTIC DREAMLAND
VV.AA.
Putumayo 2008

Recopilación de canciones interpretadas por algunos de los más célebres artistas del universo celta que nos descubre la belleza de esta cultura.

UNA LUZ PARA EL OBRAR
Melina, Noriega y Pérez-Soba
Ed. Palabra. 2006.
372 páginas

En un mundo cada vez más preocupado por las cuestiones morales, lo primero que necesita el hombre es una orientación: una luz para el obrar, un sentido de la acción como guía hacia una vida plena que cada hombre debe saber construir en sus relaciones personales.



LIBROS

DE NORTE A SUR (Y DIOS EN MEDIO)
Quique
Ed. San Pablo Comunicación. 2007
172 páginas

Sexto libro del autor quien, mediante dibujos de humor, aborda desde una óptica reflexiva las relaciones entre lo que hemos venido en llamar el Norte y el Sur: una mitad del mundo que tiraniza a la otra.



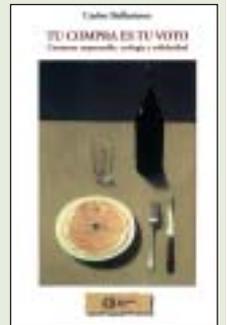
ENTRE ORIENTE Y OCCIDENTE
Cinto Busquet
Edit. Ciudad Nueva. 2007.
234 páginas

Atractiva persuasión de la vivencia y el testimonio personal de alguien que a lo largo de los años, entre Oriente y Occidente, ha sabido escuchar y ensanchar el horizonte de la mirada, hacer de cada cultura su propio hogar y buscar siempre el rostro de Dios.



TU COMPRA ES TU VOTO
Carlos Ballesteros
Ed. HOAC. 2007.
141 páginas

Reflexión acerca de los complejos vínculos existentes entre la sociedad de consumo y el desarrollo humano. Las decisiones de consumo que se toman en el Norte tienen importantes repercusiones sobre las condiciones de vida de los habitantes del Sur.



RESPUESTA COMERCIAL
Autorización nº 12.979
B.O.C. Nº15 del 11/02/94

Franquear
en destino

HAZTE VOLUNTARIO,
HAZTE SOCIO

Manos Unidas

Apartado nº: 1.154 F.D.
28080 Madrid

15001 A CORUÑA

Marqués de Cerralbo, 11 bajo - Tel. 981 20 56 59

02002 ALBACETE

Teodoro Camino, 8 / Tel. 967 21 23 15

28802 ALCALÁ DE HENARES (Madrid)

Via Complutense, 8 bis / Tel. 91 883 35 44

03003 ALICANTE

Arquitecto Morell, 10-2.ª esc. 1.º H

Tel. 96 592 22 98

04001 ALMERÍA

Ricardos, 9 - 1.º izq. / Tel. 950 27 67 80

24700 ASTORGA (León)

Hnos. La Salle, 2 - bajo / Tel. 987 60 25 36

05001 ÁVILA

Pedro de Lagasca, 8 / Tel. 920 25 39 93

06005 BADAJOZ

Avda. Antonio Masa, 11 / Tel. 924 24 89 51

22300 BARBASTRO (Huesca)

Gral. Ricardos, 28 - 1.º / Tel. 974 31 56 14

08007 BARCELONA

Rambla de Cataluña, 32, 1.º 1.ª / Tel. 93 487 78 78

48005 BILBAO

Pza. Nueva, 4, 3.º dcha. / Tel. 94 479 58 86

09005 BURGOS

Clunia, s/n. / Tel. 947 22 06 87

10003 CÁCERES

General Ezponda, 14, 1.º / Tel. 927 21 44 14

11001 CÁDIZ

Hospital de Mujeres, 26 / Tel. 956 21 49 72

12001 CASTELLÓN

San Luis, 15, entresuelo - 1.º A / Tel. 964 22 88 58

51001 CEUTA

Pza. de Africa, s/n. / Tel. 956 51 12 53

13003 CIUDAD REAL

Casa de San Pablo. Caballeros, 9 / Tel. 926 25 54 67

37500 CIUDAD RODRIGO (Salamanca)

Díez Taravilla, 15 / Tel. 923 48 20 35

14008 CORDOBA

Concepción, 4, 1.º B / Tel. 957 47 95 78

16002 CUENCA

Avda. Rep. Argentina, 25 / Tel. 969 22 20 22

15402 EL FERROL (A Coruña)

Magdalena, 153, 1.ª dcha. / Tel. 981 30 03 18

28901 GETAFE (Madrid)

Almendro, 4, 2.º / Tel. 91 683 89 85

17002 GIRONA

S. J. Bautista La Salle, 19, 2.º 2.ª Tel. 972 20 05 25

18009 GRANADA

Pza. Campillo, 2, 5.º G y H, 1 / Tel. 958 22 66 20

19005 GUADALAJARA

Venezuela, 9 - Colonia Sanz Vázquez / Tel. 949 21 82 20

18500 GUADIX (Granada)

Pso. Ismael González de la Serna, 1 bajo

Tel. 958 66 35 92

21003 HUELVA

3 de Agosto, 7-1º D. / Tel. 959 25 33 88

22002 HUESCA

Pza. de la Catedral, 3 - 1.º / Tel. 974 22 65 56

07800 IBIZA (Baleares)

Pedro Francés, 12, 2.º / Tel. 971 31 27 74

22700 JACA (Huesca)

Seminario, 8, 3.º / Tel. 974 36 22 51

23007 JAÉN

Maestro Bartolomé, 7, dupl. / Tel. 953 25 01 14

11402 JEREZ (Cádiz)

Sevilla, 53 / Tel. 956 18 01 56

35003 LAS PALMAS DE G. C.

Cebrián, 61 / Tel. 928 37 13 07

24002 LEÓN

Padre Isla, 50, Esc. A - 5º Dcha. / Tel. 987 24 84 08

25002 LLEIDA

Blondel, 11, 2.º / Tel. 973 26 91 04

26004 LOGROÑO

Obispo Fidel García, 1 / Tel. 941 24 78 88

27001 LUGO

Cruz, 3 / Tel. 982 22 48 68

28013 MADRID

Pza. del Callao, 4 - 4.º / Tel. 91 522 17 83

07703 MAHÓN (Menorca)

Bastión, 1 / Tel. 971 36 99 36

29015 MÁLAGA

Strachan, 6 - 3.º Izda. / Tel. 95 221 44 47

52001 MELILLA

Parroquia Sagrado Corazón de Jesús

Roberto Cano, 2 - Bajo

30001 MURCIA

Pza. Beato Andrés Hibernón, 1 - Ent. Izqda.

Tel. 968 21 40 29

32005 OURENSE

Pza. Obispo Cesáreo, s/n / Tel. 988 23 37 82

33003 OVIEDO

San Isidoro, 2 - bajo / Tel. 98 520 31 61

34001 PALENCIA

Antonio Maura, 2 Ent. Izqda. / Tel. 979 75 21 21

07001 PALMA DE MALLORCA (Baleares)

Seminario, 4 / Tel. 971 71 89 11

31006 PAMPLONA

Avda. Baja Navarra, 64 1.º / Tel. 948 21 03 18

10600 PLASENCIA (Cáceres)

Las Veras, 3 / Tel. 927 42 17 07

36003 PONTEVEDRA

Peregrina, 50 entreplanta / Tel. 986 85 08 12

37002 SALAMANCA

Rector Lucena, 20, 5.º A / Tel. 923 26 15 47

20005 SAN SEBASTIAN

Loyola, 15, 3.º Izda / Tel. 943 42 45 10

38002 SANTA CRUZ DE TENERIFE

Pérez Galdós, 16 / Tel. 922 24 34 42

39001 SANTANDER

Rualasal, 5, 2.º Dcha / Tel. 942 22 78 07

15705 SANTIAGO DE COMPOSTELA

Rúa del Villar, 18 apdo. 456 / Tel. 981 58 49 66

40001 SEGOVIA

Seminario, 4 - bajo / Tel. 921 46 02 71

41004 SEVILLA

Pza. Virgen de los Reyes, s/n. / Tel. 95 422 75 68

25250 SOLSONA-BELLPUIG (Lleida)

Avd. Preixana, 16 / Tel. 973 32 01 83

42002 SORIA

San Juan, 5 - 1.º / Tel. 975 23 14 90

50500 TARAZONA (Zaragoza)

San Antón, 11 - 1.º / Tel. 976 64 03 42

43001 TARRAGONA

Rambla Nova, 199. esc A, 2.º 2.ª / Tel. 977 24 40 78

44001 TERUEL

Yagüe de Salas, 18 bajo / Tel. 978 61 18 45

45002 TOLEDO

Trinidad, 12 / Tel. 925 22 99 11

43500 TORTOSA (Tarragona)

Cruera, 5, entresuelo / Tel. 977 51 14 28

25700 URGEL (Lleida)

Pza. Cardenal Casañas, s/n. / Tel. 973 35 12 66

46003 VALENCIA

Pza. Comunión de S. Esteban, 1 - bajo

Tel. 96 391 91 29

47002 VALLADOLID

Simón Aranda, 13, 1.º / Tel. 983 30 50 65

08500 VIC (Barcelona)

Ronda de Camprodón, 2 / Tel. 93 886 15 55

36204 VIGO (Pontevedra)

Vázquez Varela, 54, 2.º B / Tel. 986 42 36 96

01004 VITORIA

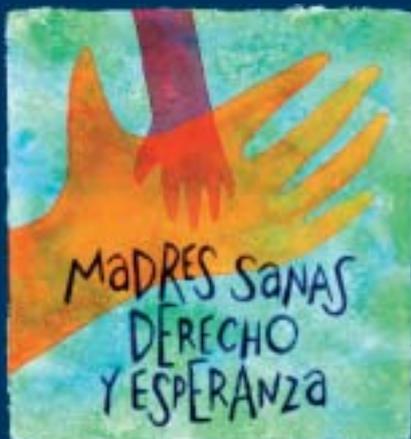
Fueros, 6, 1.º izqda. / Tel. 945 23 11 79

49003 ZAMORA

Plaza del Seminario, 2 / Tel. 980 53 20 91

50001 ZARAGOZA

Plaza de la Seo, 6 - 2ª planta / Tel. 976 29 18 79



En el marco de la Exposición Mundial del Agua

VII FORO MANOS UNIDAS

“Agua, pobreza y desarrollo”

La esperanza de vida
crece con el agua potable

¡Te esperamos!

LUGAR: Centro de Exposiciones y Congresos de Ibercaja, Zaragoza

FECHA: 20 y 21 de junio de 2008

MÁS INFORMACIÓN E INSCRIPCIONES: info@manosunidas.org - 902 40 04 07





MANOS UNIDAS es una Organización No Gubernamental para el Desarrollo (ONGD), católica y de voluntarios. Desde su creación en 1960, todo su trabajo se ha centrado en dos actividades complementarias:

- Sensibilización de la población española para que conozca y sea consciente de la realidad de los países en vías de desarrollo.
- Apoyo y financiación de proyectos en África, América, Asia y Oceanía para colaborar con el desarrollo de los pueblos del Sur.

Manos Unidas
ONGD de la Iglesia Católica y de voluntarios

Servicios Centrales

Barquillo, 38-3º. 28004 Madrid.

Telf.: 902 40 07 07 - www.manosunidas.org