

Artículo Original

Violencia de género en Sudán del Sur, impacto y trabajo de Médicos del Mundo

Helea Saiz Bermejo

Coordinadora Unidad de Emergencias de Médicos del Mundo; helea.saiz@medicosdelmundo.org; ORCID id: <https://orcid.org/0000-0001-5543-2706>

DOI: <https://doi.org/10.37536/RIECS.2020.5.S1.189>

Recibido: 08/02/2020; Aceptado: 12/02/2020; Publicado: 14/02/2020

Resumen: Sudán del Sur, uno de los países más jóvenes del mundo, se encuentra en una situación de emergencia compleja y crítica. Se consideran aspectos como las diferentes características antropológicas y culturales de la población, el conflicto prolongado que ha provocado millones de personas desplazadas, cuestiones de vulnerabilidad crónica, inseguridad alimentaria, desnutrición y servicios de salud débiles. Con una baja tasa de alfabetización, en el país no existe una ley específica sobre violencia de género y mujeres y niñas y en especial los hogares encabezados por mujeres y menores, están más expuestas y son más vulnerables a las agresiones sexuales mientras llevan a cabo tareas cotidianas como la búsqueda de agua o leña. La red de Médicos del Mundo ha estado presente en Sudán del Sur antes y después de la independencia del país y los primeros proyectos de la organización datan de 2003 implementándose en Sudán durante el conflicto en Darfur. En este trabajo se realiza un repaso a los proyectos en la zona y se presentan las acciones de continuidad de Médicos del Mundo en Sudán del Sur respecto a violencia de género.

Palabras Clave: Violencia de género, Médicos del Mundo, Sudán del Sur.

Abstract: South Sudan, one of the youngest countries in the world, is in a complex and critical emergency situation. Aspects such as the different anthropological and cultural characteristics of the population, the prolonged conflict that has caused millions of displaced people, issues of chronic vulnerability, food insecurity, malnutrition and weak health services are considered. In the country there is no specific law on gender violence and women and girls and especially households headed by women and children, are more exposed and are more vulnerable to sexual assault while carrying out daily tasks such as the search for water or firewood. The network of Doctors of the World has been present in South Sudan before and after the independence of the country and the first projects of the organization date from 2003 being implemented in Sudan during the conflict in Darfur. This work reviews the projects in the area and presents the continuity actions of Doctors of the World in South Sudan regarding gender violence.

Key words: Gender violence, Doctors of the World, South Sudan.

1. Contexto

Sudán del Sur es el país más nuevo del mundo con más de 60 grupos étnicos y 80 idiomas locales. Las distinciones de etnia, idioma, religión, clase social y estilo de vida rural o urbano atraviesan la sociedad, lo que resulta en diferentes relaciones de género, incluso dentro del mismo grupo étnico. La población es muy joven: el 72% tiene menos de 30 años.

Los efectos acumulativos de años de conflicto prolongado, vulnerabilidades crónicas y débiles servicios esenciales han dejado a 7.5 millones personas — más de dos tercios de la población — con necesidad de asistencia humanitaria. Casi cuatro millones de personas siguen desplazadas (se estima que aproximadamente el 85% son mujeres y niños/as) de los cuales 1.5 millones son

desplazados internos y 2.2 millones son refugiados/as en países vecinos [1]. La disponibilidad limitada y la falta de acceso a los servicios de salud han contribuido en gran medida a una de las tasas de mortalidad de menores de cinco años (90.7 muertes por 1,000 nacimientos vivos) [2] y de mortalidad materna (789 muertes por cada 100,000 nacimientos vivos) [2] más altas del mundo. El país permanece en un período crítico de inseguridad alimentaria severa sin precedentes, con 6,4 millones de personas afectadas y con tasas de desnutrición del 16%, superando el umbral de emergencia mundial.

Las tasas de educación son bajas y tan solo el 27% de la población adulta está alfabetizada: el 40% de los hombres mayores de 15 años en comparación con el 16% de las mujeres mayores de 15 años. UNICEF estima que el 70% de los/as niños/as de entre 6 y 17 años nunca han pisado la escuela.

2. Relaciones de género

Las relaciones de género en Sudán del Sur están determinadas por la realidad social y económica consecuencia de ser uno de los países más empobrecidos del mundo, afectado por décadas de conflicto. Los roles y responsabilidades de mujeres, hombres, niños y niñas están claramente delineados, pero pueden alterarse. En tiempos de crisis cambian, adaptándose al contexto, las necesidades y las diferentes estrategias de afrontamiento que las familias y los individuos pueden poner en marcha.

En una encuesta llevada a cabo por CARE [3] (<https://www.care-international.org/>) en 2013 se afirmaba que la violación, las palizas, el abuso psicológico, la negación de la educación y la oportunidad económica son comunes y rara vez se denuncian.

Según una encuesta realizada por UNIFEM (Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer) en 2009, el 41% de las personas entrevistadas (mujeres y hombres) afirmaba haber experimentado violencia de género en el último año.

No existe una ley específica sobre violencia de género en el país. El matrimonio precoz es muy común: el 45% de las niñas se casan antes de cumplir 18 años y el 7% contrae matrimonio antes de llegar a los 15 años. La dote, pagada por el esposo a la familia de la niña, es la norma. La poligamia también es muy común con el 41% de las uniones que involucran a más de una esposa. El divorcio es extremadamente difícil para las mujeres: tradicionalmente solo los hombres pueden acceder a él y la familia de la esposa tiene que pagar el precio de la novia. UNICEF estima que el 50% de todas las niñas que viven en Sudán del Sur están casadas antes de los 18 años. Aproximadamente el 33% de las mujeres han experimentado violencia sexual por parte de una persona que no es su pareja, principalmente durante ataques o redadas.

La respuesta humanitaria internacional a la violencia de género (VdG) ha aumentado en la última década, sin embargo, sigue siendo necesario llegar a las áreas donde el acceso de las sobrevivientes a atención médica y mental básica permanece sin cubrir, así como informar y sensibilizar a las comunidades sobre cómo la VdG afecta la vida de las sobrevivientes y cuáles son los servicios disponibles en el área [4].

3. Años de conflicto

El conflicto también ha expuesto a la población a riesgos relacionados con la protección; mientras que hombres y niños corren peligro de ser reclutados por actores armados, detenidos e incluso asesinados, las mujeres y niñas pueden ser secuestradas, heridas y/o asesinadas, además de ser víctimas de todo tipo de formas de violencia de género, incluyendo la violencia sexual, tanto en sus hogares como en espacios públicos. Mujeres y niñas y en especial los hogares encabezados por mujeres y menores, están más expuestas y son más vulnerables a las agresiones sexuales mientras llevan a cabo tareas cotidianas como la búsqueda de agua o leña. La crisis económica hace que muchas familias busquen aliviar las dificultades monetarias por medio de las dotes resultantes de matrimonios forzados o matrimonios infantiles. Según un estudio realizado por la Organización Internacional para las Migraciones (OIM) [5], el 48% de las mujeres que participaron en el mismo reportaron que, al menos una mujer o niña de su hogar, habían experimentado algún tipo de violencia de género en los 12 meses anteriores a dicha encuesta.

Hasta el 60% de la población necesitada de ayuda son menores, que continúan expuestos a amenazas de reclutamiento forzado, abuso, secuestro, explotación y violencia. Solamente un 22% de las instalaciones sanitarias del país están operativas y cuatro de cada cinco centros de salud están a cargo de ONGs y dependen de la disponibilidad de fondos humanitarios.

Los años de conflicto han tenido un importante impacto en el sistema sanitario del Estado de Jonglei, donde se ubica el proyecto de MdM. Las infraestructuras necesitan rehabilitación, los servicios de soporte y gestión han ser fortalecidos y la provisión de servicios de salud sigue siendo baja. Hay necesidad de servicios de apoyo psicosocial a los grupos más vulnerables de población y asistencia a supervivientes de violencias sexuales y de violencia de género. El conflicto también ha expuesto a la población a situaciones de estrés, a consecuencia de riesgos relacionados con temas de protección. En el distrito de Bor ha aumentado el número de niños/as soldado o secuestrados/as, y que han de ser reintegrados/as en la sociedad y reunidos con sus familias. Asimismo, existe una gran presión social sobre mujeres y niñas, ya que, como hemos mencionado previamente, muchas familias buscan aliviar las dificultades económicas por medio de las dotes resultantes de los matrimonios. La violación, la infertilidad, el aborto, las complicaciones en el parto o la planificación familiar son temas tabúes pero que afectan gravemente a mujeres y niñas.

4. Médicos del Mundo en Sudán del Sur

La red de Médicos del Mundo ha estado presente en Sudán del Sur antes y después de la independencia del país. Los primeros proyectos de la organización datan de 2003 y se implementaron en Sudán durante el conflicto en Darfur. Durante este tiempo, se realizaron tres misiones de evaluación en Sudán del Sur, más específicamente en Malakal, en el estado del Alto Nilo (octubre de 2003 / abril de 2004 / julio de 2005). Tras estas misiones de evaluación, MdM emprendió la rehabilitación de la unidad quirúrgica del Hospital Docente de Malakal y realizó formaciones con el personal desde julio de 2005 hasta abril de 2006. En junio de 2006, MdM estableció un proyecto de atención primaria de salud utilizando una clínica móvil a lo largo del río Nilo en cinco pueblos diferentes del estado de Greater Jonglei y el Estado del Alto Nilo. Estos proyectos continuaron hasta 2011 cuando la organización se retiró del país por razones de seguridad.

En 2017 MdM reinició sus actividades en el país. La alarmante situación de hambruna, declarada en los meses de febrero y abril de 2017, llevó a la organización a realizar una evaluación en una misión exploratoria en mayo-junio de 2017 y otra en agosto de 2018 para detectar las necesidades de las comunidades en materia de salud, salud mental, apoyo psicosocial y género.

Tras los resultados de dichas evaluaciones se pusieron en marcha varias acciones orientadas a la reducción de la mortalidad materno-infantil y al refuerzo de los servicios nutricionales y de salud reproductiva en el hospital de Bor, así como actividades orientadas a transversalizar el enfoque de género en los programas que la organización lleva a cabo. MdM ha consolidado su presencia, con la creación de una estructura país, la contratación de personal nacional y su participación en los foros de coordinación existentes (Figura 1).



Figura 1 Evaluación de necesidades en materia de salud, salud mental y género, llevada a cabo en agosto de 2018. Fuente: Médicos del Mundo

En la evaluación de necesidades en materia de salud, salud mental, apoyo psicosocial y género, efectuada por MdM en Bor en 2018, el 100% de los/as informantes clave y de las comunidades entrevistadas, expresaron enormes brechas en el acceso a servicios de salud integral. La mayoría de las personas entrevistadas relacionaron el deterioro de la salud mental con la privación a largo plazo de necesidades básicas, décadas de violencia, desplazamiento y con la falta de una asistencia adecuada. La integración de la salud mental en el paquete básico de servicios de salud en Sudán del Sur es parte del plan del gobierno, pero nunca se ha llegado a implementar. Los únicos servicios disponibles son el apoyo psicosocial a nivel comunitario para niños/as (actividades recreativas y apoyo psicosocial en la educación) y mujeres (grupos de apoyo y manejo de casos de protección de víctimas de abuso sexuales o violencia de género) pero siguen siendo insuficientes para hacer frente a las enormes necesidades de la población.

MdM ha contribuido a la consolidación de los departamentos de pediatría y maternidad del hospital de Bor y ha apoyado a sus socias locales, SMC y JDF, para lograr aumentar el acceso a los servicios de salud primaria para las poblaciones más alejadas. Desde el pasado año, la organización ha apostado por continuar fortaleciendo el sistema de salud del Estado de Jonglei, haciendo particular hincapié en la colaboración entre actores para promover un paquete de servicios sanitarios integral que responda a las necesidades básicas de la población de la zona (559.999 personas beneficiarias directas, de las cuales, 112.000 son menores de cinco años, 22.400 son menores de un año, 22.400 son mujeres embarazadas y 140.000 son mujeres con menores a su cargo), detectadas a lo largo de 2 años de presencia activa en el terreno. Los/as titulares de derechos y los grupos especialmente vulnerables son el principal objetivo de la prestación de servicios de salud sexual y reproductiva, salud mental y apoyo psicosocial (Figura 2).



Figura 2 Consulta en la sala de pediatría del Hospital Estatal de Bor por parte del personal de MdM. Fuente: Médicos del Mundo

Desde 2019, se han reforzado las actividades comunitarias para aumentar el acceso efectivo a los servicios sanitarios y los enfoques de género y psicosocial. Los/as trabajadores/as locales de salud, como responsables de la intervención han recibido apoyo técnico y capacitaciones y se han puesto en marcha programas de formación con el objeto de asegurar la calidad y sostenibilidad de la intervención (Figuras 3-5):

- Capacitación para el personal clínico en VdG y Manejo Clínico de la Violación, a través de la colaboración entre los equipos de salud y Salud mental, apoyo psicosocial y género de MdM.
- Reclutamiento y capacitación de 20 facilitadores/as comunitarios/as y siete consejeros/as especializados/as en apoyo psicosocial.
- Sesiones regulares de sensibilización sobre asuntos relacionados con la VdG, matrimonio precoz, matrimonio forzado, abuso de alcohol y otras sustancias, etc.

- Puesta en marcha y refuerzo de un sistema de referencia para casos de VdG, salud mental y apoyo psicosocial.



Figura 3 Formación en Manejo Clínico de la Violación (MCV) para personal sanitario. Fuente: Médicos del Mundo



Figura 4 Facilitadores/as comunitarios reclutados por MdM. Fuente: Médicos del Mundo



Figura 5 Clínica móvil en la zona de Bor, Estado de Jonglei. Fuente: Médicos del Mundo

Médicos del Mundo está también presente en los principales órganos de coordinación, así como en los clústeres de salud, género, salud mental y protección, a nivel local y central y está alineada con la estrategia nacional del subclúster de VdG para 2018-2021, que cuenta con un marco para la

prevención e intervenciones de emergencia para casos de violencia de género en acción humanitaria. Los objetivos de dicha estrategia son:

- Mejorar la calidad de la respuesta de los servicios de VdG para que cumplan los estándares mínimos.
- Expandir el acceso a los servicios de respuesta de VdG para la población afectada por el conflicto.
- Reforzar la prevención y la mitigación de la VdG en todos los sectores.
- Aumentar la coordinación de las actividades de VdG a nivel nacional y subnacional, así como en los diferentes sectores de la acción humanitaria.
- Reforzar la incidencia basada en evidencias.

En 2020, la organización continuará asegurando el acceso a servicios sanitarios integrales y de calidad para las poblaciones más vulnerables, reforzando las capacidades del personal de las infraestructuras públicas de salud y de sus socias locales, llevando a cabo sesiones de sensibilización comunitarias, así como incorporando nuevas áreas de intervención que refuercen el trabajo de MdM en materia de VdG, salud mental y apoyo psicosocial, mediante:

- La puesta en marcha de un sistema especializado de salud mental en la región, a través de la creación de capacidades locales con la implementación del mhGAP, un programa de la OMS para el manejo clínico de condiciones mentales, neurológicas y de abuso de sustancias en emergencias humanitarias.
- Programa de capacitaciones para el liderazgo de las niñas, una serie de talleres cuyo objetivo es la promoción de sus habilidades de liderazgo, participación comunitaria, así como su participación activa en la prevención de la VdG.
- Talleres con líderes religiosos, asociaciones de jóvenes, etc, con el fin de promover su participación en el empoderamiento de las mujeres, la prevención de la VdG y el VIH.

Todo un reto y un compromiso.

Bibliografía consultada

1. Humanitarian Response Plan South Sudan 2020
2. South Sudan Mortality statistics, 2016.
3. Gender in Brief, South Sudan, CARE
4. Sexual and Gender-Based Violence: Good practice case from South Sudan. Red Cross and Red Crescent Movement
5. IOM study of knowledge, attitudes and practices related to GBV (2017) <https://southsudan.iom.int/media-and-reports/press-release/iom-undertakesurvey->



© 2020 por los autores; Esta obra está sujeta a la licencia de Reconocimiento 4.0 Internacional de Creative Commons. Para ver una copia de esta licencia, visite <http://creativecommons.org/licenses/by-nc-nd/4.0/>.