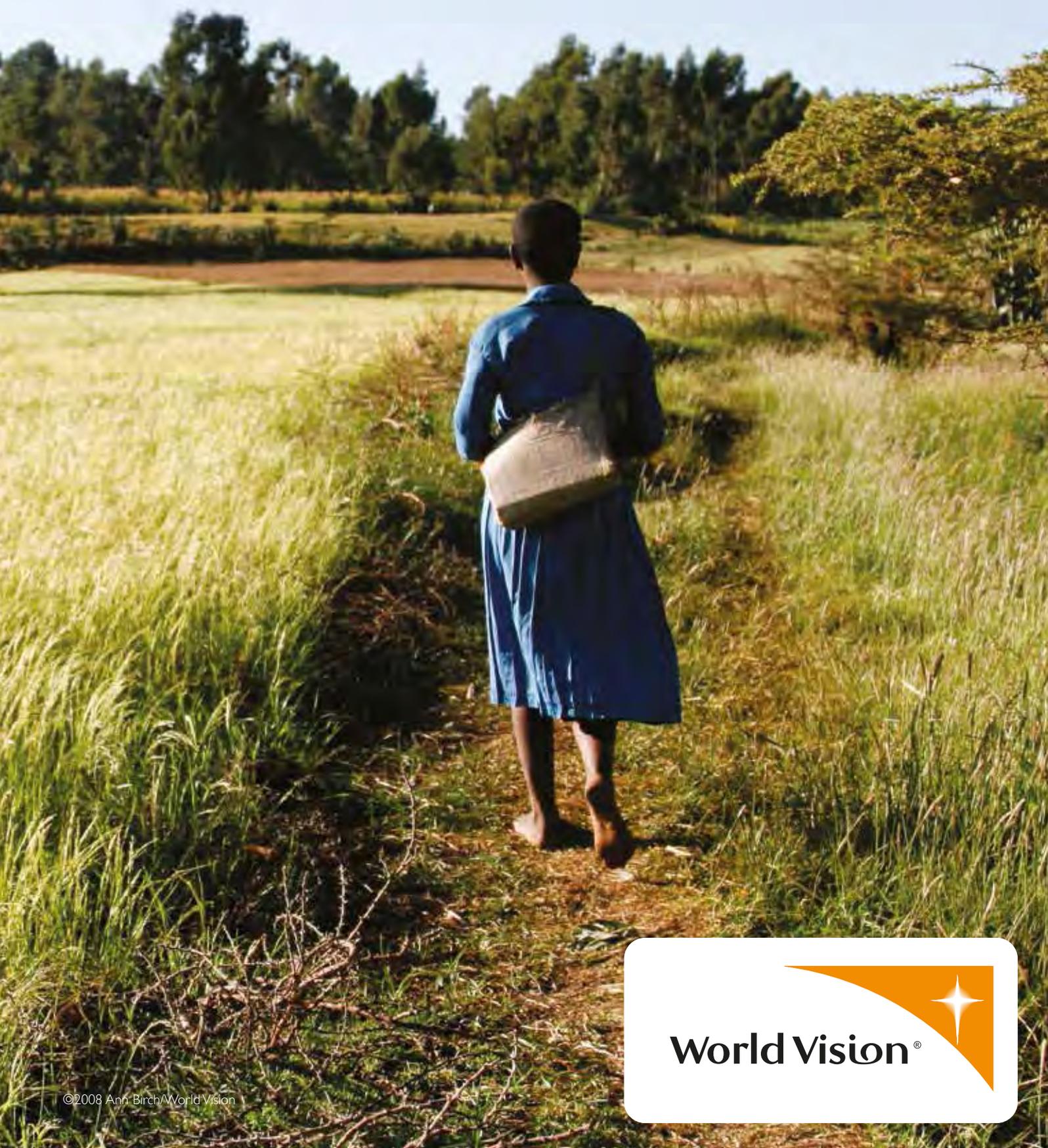


INFORME

Vínculos entre Mutilación Genital Femenina/Ablación y Matrimonio Infantil.



World Vision®



Agradecimientos

Agradecemos a World Vision Reino Unido que nos haya ofrecido la posibilidad de publicar este estudio en España para poder compartir los resultados con organizaciones que también trabajan en este tema, así como con las instituciones y la población española en general.

Expresamos también nuestro agradecimiento a Fernando Heller por la traducción, a Eloísa Molina y Montserrat Pibemat por la revisión y las correcciones, y a Susanna Oliver y Charo Izquierdo por la adaptación y la coordinación de la publicación en español.

Foto de portada:

Una niña de 17 años camina en dirección a la escuela. Vive en la región de Amhara, en Etiopía. Se casó a los 12 años, pero su matrimonio fue declarado ilegal por las autoridades locales. Ha perdido muchas clases y dice estar preocupada por no poder coger el ritmo otra vez.

Publicado por Fundación World Vision International

Nuestra política de protección de la infancia nos impide mostrar los rostros de las niñas afectadas por el matrimonio infantil. Todas las imágenes utilizadas fueron tomadas con permiso a partir de contextos similares y no están vinculadas con los casos específicos mencionados en este informe. Todas las citas y entrecomillados de quienes participaron en la investigación se han incluido de forma anónima y tienen como únicos identificativos el género de las personas entrevistadas, la edad o lugar.

TÍTULO ORIGINAL: Exploring the links: Female genital mutilation/cutting and early marriage

© 2014 World Vision UK

© De todas las fotografías World Vision International

World Vision House, Opal Drive,
Fox Milne, Milton Keynes, MK 15 OZR
www.worldvision.org.uk

World Vision UK – London office
11 Belgrave Road,
London, SW1V 1RB

© De la traducción en español:

Fundación World Vision International
C/ Raimundo Fdez. Villaverde, 14, 1º
28003 Madrid
Spain
www.worldvision.es

Índice

Resumen	4
Primera parte: contexto	7
Antecedentes	7
Metodología	8
Definiciones	8
Prevalencia y consecuencias de la MGF/ablación y el matrimonio infantil	10
Segunda parte: comprender los vínculos	11
Factores sociales que promueven la MGF/ablación y el matrimonio infantil	11
Vínculos directos entre la MGF/ablación y el matrimonio infantil	15
Tercera parte: lecciones para la programación eficaz sobre MGF/ablación y el matrimonio infantil	20
Programación integrada para abordar los vínculos entre prácticas perjudiciales	20
Aplicar la legislación y velar por su cumplimiento	21
Cambiar progresivamente las normas sociales	22
Cuarta parte: recomendaciones	25

Resumen

La mutilación genital femenina/ablación (MGF/ablación) y el matrimonio infantil son dos de las prácticas tradicionales más perjudiciales y que afectan con mayor frecuencia a las mujeres y niñas hoy en día. Las devastadoras consecuencias que tienen para la salud, la educación y la igualdad de las mujeres y niñas las convierten en obstáculos significativos para el desarrollo. Cuando coexisten la MGF y la ablación en un mismo contexto, estas consecuencias negativas son todavía más graves.

En World Vision llevamos muchos años trabajando para erradicar estas prácticas a través de nuestros programas de desarrollo. Este informe supone una de nuestras últimas contribuciones a ese esfuerzo. Es el fruto de un trabajo de investigación combinado con trabajo sobre el terreno llevado a cabo con el objetivo de desentrañar algunos de los vínculos potenciales entre MGF/ablación y matrimonio infantil. El informe explora esas relaciones analizando tanto los factores sociales que comparten estas prácticas y que a la vez las sustentan, como algunos de los lazos directos entre ellas. El informe destaca también los datos más relevantes extraídos del trabajo de investigación así como de la propia experiencia del trabajo de World Vision en estos temas a través de sus programas de desarrollo con el objetivo de compartir las lecciones aprendidas que pueden contribuir a diseñar políticas e intervenciones estratégicas más eficaces en relación con la MGF/ablación y el matrimonio infantil.

En líneas generales, las principales conclusiones del informe son:

La MGF/ablación y el matrimonio infantil comparten muchas causas y factores sociales.

La muestra analizada en la investigación ha revelado que los factores sociales y las causas de fondo comunes que promueven tanto la MGF/ablación como el matrimonio infantil incluyen desigualdad de género, normas sociales establecidas, un deseo por controlar la sexualidad femenina, creencias religiosas, y oportunidades económicas limitadas para mujeres y niñas.

La MGF/ablación y el matrimonio infantil suelen estar vinculados en aquellos lugares donde se practican, aunque el tipo de vínculo entre ambas varía en función del contexto.

Existen conexiones directas entre ambas prácticas en las zonas donde, por ejemplo, la MGF/ablación es un requisito previo para el matrimonio, o donde el matrimonio sigue inmediatamente a la práctica de MGF/ablación. No obstante, la relación entre ambas prácticas puede operar de manera diferente en cada contexto local. Por ejemplo, nuestra investigación determinó que en zonas rurales de Oromía, Etiopía, la MGF/ablación es una costumbre que se practica públicamente, y los padres expresan su preocupación de que las niñas no sometidas a MGF/ablación tengan que esperar mucho tiempo para poder casarse. En contraste, en las partes urbanas de Oromía, la MGF/ablación se considera una práctica privada que se realiza en el seno del hogar y no guarda ninguna relación con la probabilidad que tienen las chicas de encontrar marido.

La MGF/ablación y el matrimonio infantil son utilizados como medio para preservar la “pureza” sexual y para potenciar las características que se consideran más “deseables” en las chicas.

Los numerosos factores sociales comunes a la MGF/ablación y al matrimonio infantil y que fomentan estas prácticas plantean la siguiente cuestión: ¿pueden los cambios, en la manera en que una de las dos prácticas es llevada a cabo, afectar a la prevalencia de la otra práctica?

El significado social subyacente de la MGF/ablación y el matrimonio infantil puede variar en función del contexto, pero uno de los hallazgos más relevantes de la presente investigación ha sido que ambas prácticas están vinculadas en cuanto a que se proponen la preservación de la “pureza” sexual de las niñas adolescentes.

En dos comunidades de Somaliland, región de Somalia, encontramos que los mensajes de salud sobre el riesgo asociado a la infibulación (la MGF/ablación denominada “tipo tres”) ha derivado en que las comunidades practican menos clitoridectomías extremas, pasando a ser más frecuentes las de “tipo uno”. Esto generó la preocupación, no obstante, de que, como resultado, las niñas podrían estar más predispuestas a mantener relaciones sexuales prematrimoniales. Algunas de las niñas que participaron en la investigación aseguraron que consideraban el matrimonio infantil como un medio para proteger su honor y evitar el estigma social en torno a la percepción de que podrían estar más predispuestas al sexo prematrimonial. Aunque es necesario hacer una investigación más profunda sobre esta cuestión para determinar si estas declaraciones corresponden a reacciones aisladas, o si por el contrario forman parte de un fenómeno más extendido, hay que señalar que en términos generales, el matrimonio infantil se considera una práctica común para fomentar la fidelidad en el matrimonio.

©2013 Tim Freccia/World Vision



Fatiah es una convencida militante contra la MGF/ablación en Somalia. “Mis hijas no fueron circuncidadas, y no lo serán. Lo tengo claro. Si ponemos el problema sobre la mesa, la gente cambiará”.

Las comunidades pueden rechazar la MGF/ablación al tiempo que apoyan el matrimonio infantil y viceversa.

La relación entre la MGF/ablación y el matrimonio infantil en los contextos en que ambas tienen como origen los mismos factores sociales se traduce en que cuando es erradicada una de estas prácticas, la otra se mantiene o incluso se refuerza para sustituir a la que ha desaparecido. Esto puede tener implicaciones significativas en cuanto a la programación de las intervenciones. En primer lugar, pone de relieve la necesidad de una programación que aborde de manera integrada ambos temas cuando coexisten en el mismo contexto. En este sentido, la experiencia con la que ya cuenta World Vision de tratar ambas prácticas en conjunto ha proporcionado informaciones útiles para una programación eficaz, incluida la necesidad de implicar a los líderes religiosos, así como a mujeres y niñas en las comunidades donde estas prácticas se llevan a cabo. En segundo lugar, el hecho de que algunas intervenciones puedan tener consecuencias no deseadas en la aplicación de otras prácticas tradicionales perjudiciales crea la necesidad de realizar un seguimiento sobre el impacto que vaya más allá de lo que son las propias intervenciones. De esta forma podemos garantizar que los cambios en las tendencias relacionadas con una práctica perjudicial no afectarán negativamente a los esfuerzos en la erradicación de la otra. En ese sentido, si bien este informe supone un intento inicial de poner de relieve algunos de los vínculos entre MGF/ablación y matrimonio infantil, hay que tener en cuenta que las dinámicas entre estas dos prácticas, así como otras prácticas nocivas que afectan a mujeres y niñas, están cambiando constantemente y requieren de un mayor análisis.



Primera parte: el contexto

Antecedentes

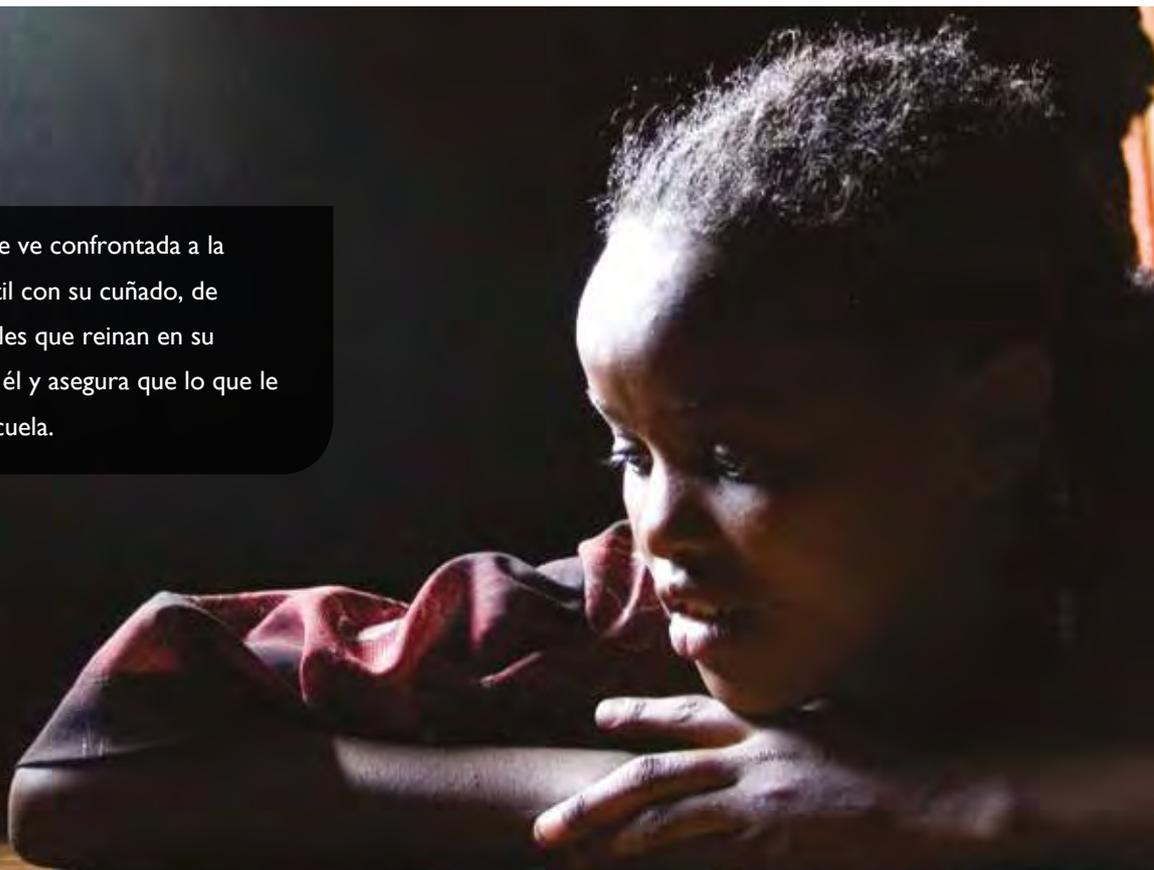
En 2013, World Vision Reino Unido publicó un informe titulado *Untying the knot - Exploring Early Marriage in Fragile States* (Desatando el nudo - Explorando el matrimonio infantil en los estados frágiles). Este estudio se basó en datos preliminares recogidos en Bangladesh, Níger y la región de Somalilandia, en Somalia. En la investigación, World Vision encontró pruebas que sugieren que los cambios producidos en la manera en que las comunidades practicaban la MGF/ablación en Somalia hacían que algunas niñas se sintieran presionadas para casarse a una edad infantil. Estos lazos entre matrimonio infantil y MGF/ablación no eran el centro de esa investigación, sino que los vínculos mencionados quedaron al descubierto de manera espontánea. Los programas de World Vision en toda África siguen un enfoque integrado en el tema de prácticas tradicionales perjudiciales. Las experiencias recabadas al respecto en Somalia hicieron que World Vision realizara nuevas investigaciones para intentar comprender mejor el tipo de vínculos entre estas dos prácticas.

El presente informe tiene por objeto explorar algunos de los lazos potenciales entre las prácticas de la MGF/ablación y el matrimonio infantil. El trabajo analiza algunos de los elementos que impulsan estas prácticas, y servirá para que, en los contextos en los cuales se practican tanto la MGF/ablación como el matrimonio infantil, la investigación en desarrollo, la política y los programas de actuación estén bien documentados a la hora de tratar ambas prácticas de manera conjunta.

Confiamos en que este informe sea de interés para las agencias y organizaciones implicadas en las políticas de desarrollo, en la programación y en la financiación de intervenciones en torno a la MGF/ablación y el matrimonio infantil, así como para la población en general, para que todos tomemos conciencia de lo mucho que queda por hacer con respecto a este tema.

©2013 ©2007 Alyssa Bistonath/World Vision

Una niña de doce años en Etiopía se ve confrontada a la posibilidad de un matrimonio infantil con su cuñado, de acuerdo con las tradiciones culturales que reinan en su comunidad. No quiere casarse con él y asegura que lo que le gustaría es seguir asistiendo a la escuela.



Metodología

Este informe se hace eco de las pruebas y testimonios recogidos por los programas de World Vision en África, donde tanto la MGF/ablación como el matrimonio infantil son prevalentes. Los equipos de género y de protección infantil de World Vision en Somalia, Malí, Senegal, Tanzania y Chad suministraron información en la que se explicaba cómo se vinculan las prácticas de MGF/ablación y el matrimonio infantil en cada contexto, y cómo los programas de World Vision abordan en cada país ambas prácticas.

Los datos primarios se tomaron en Etiopía en dos programas de desarrollo de área (PDA)¹ de World Vision en Oromía y Amhara, y en otro programa en Oromía que no está financiado por World Vision. En Etiopía, World Vision llevó a cabo seis análisis a partir de los debates de grupos de discusión compuestos por niñas menores de 16 años, cuatro grupos de niñas y mujeres jóvenes con edades entre 16 y 25 años y ocho grupos de madres y padres con hijas que vivían en las dos comunidades. En total, 56 niñas y mujeres jóvenes y 45 padres participaron en la investigación en Etiopía. También se recabaron datos a través de entrevistas con informadores clave en las comunidades: líderes espirituales, policía, funcionarios de la administración de justicia, profesores, trabajadores sanitarios y sociales, otras organizaciones del tercer sector como Young Lives Ethiopia y funcionarios del gobierno local del Local Government Bureau of Women, Children and Youth Affairs.

Definiciones

La MGF/ablación y el matrimonio infantil son dos formas de prácticas tradicionales nocivas que afectan predominantemente a niñas y mujeres jóvenes. Las prácticas tradicionales perjudiciales son con frecuencia violentas y discriminatorias, y pueden tener consecuencias negativas graves. Estas prácticas están muy arraigadas en creencias religiosas y/o tradiciones sociales.

La mutilación genital femenina/ablación (MGF/A) - La mutilación genital femenina o ablación se refiere a la amputación de los genitales femeninos externos por motivos que no son médicos. Para definir esta práctica también se suele hablar de circuncisión femenina. Al utilizar el término “mutilación” en relación con esta práctica, World Vision quiere subrayar la idea de que se trata de una violación de los derechos humanos de las niñas y mujeres y, con ello, contribuir a promover los esfuerzos nacionales e internacionales para su erradicación. A nivel comunitario, en muchos países, no obstante, este término puede ser problemático por cuestiones prácticas, porque se está sugiriendo a los padres que están “mutilando” a sus hijas. Como tal, en general, los grupos locales suelen usar la palabra “ablación”, que tiene una menor carga de juicio de valor, para definir esta práctica. El informe se refiere a esta práctica utilizando el término mutilación genital femenina/ablación (o el acrónimo MGF/ablación) para sintetizar las variantes terminológicas utilizadas en esa área. El término recoge todos los tipos de ablación genital, que pueden variar según la costumbre y el contexto.

1. Un Programa de Desarrollo de Área (PDA) es un programa a largo plazo (15 años de promedio) que se compone de proyectos de desarrollo en diversos sectores que se complementan entre sí, tienen un objetivo final común y se llevan a cabo en un área geográfica concreta (normalmente de 1 a 4 municipios con problemáticas similares). En este modelo de trabajo se hace énfasis en la base comunitaria, la sostenibilidad y el enfoque en las necesidades de los niños/as.

RECUADRO I: OMS - MGF/ablación Clasificación (Fuente: Organización Mundial de la Salud).

Tipo 1. Clitoridectomía: resección parcial o total del clítoris (órgano pequeño, sensible y eréctil de los genitales femeninos) y, en casos muy infrecuentes, solo del prepucio (pliegue de piel que rodea el clítoris).

Tipo 2. Escisión: resección parcial o total del clítoris y los labios menores, con o sin extirpación de los labios mayores.

Tipo 3. Infibulación: estrechamiento de la abertura vaginal para crear un sello mediante el corte y la recolocación de los labios menores o mayores, con o sin resección del clítoris.

Tipo 4. Otros: todos los demás procedimientos lesivos de los genitales externos con fines no médicos, tales como la perforación, incisión, raspado o cauterización de la zona genital.

Matrimonio infantil – World Vision utiliza el término “matrimonio infantil” para referirse a todo matrimonio en el cual uno o ambos contrayentes tengan menos de 18 años. El matrimonio infantil también se suele definir como “matrimonio temprano”. En muchas situaciones, el matrimonio infantil también puede tratarse de un matrimonio forzado porque los niños, en especial los de menor edad, raramente dan su consentimiento libremente o entienden las implicaciones que supone el matrimonio a largo plazo. Además, algunos niños pueden ser obligados por sus familias a casarse, mientras que otros pueden elegir ellos mismos casarse si creen que ello mejorará sus vidas. Aunque hay algunos niños que también pueden verse afectados por el matrimonio infantil, en comparación, el número de niñas que se ven obligadas a casarse a edades tempranas es desproporcionado y constituye la aplastante mayoría de menores casados afectados por esta práctica.

Prevalencia y consecuencias de la MGF/ablación y del matrimonio infantil

Se estima que en todo el mundo 125 millones de mujeres y niñas viven con la lacra de la MGF/ablación². Por otro lado, cada año 13,5 millones de niñas se casan antes de cumplir los 18 años³.

Las consecuencias de la MGF/ablación y del matrimonio infantil pueden ser extremadamente perjudiciales, y comparten numerosas similitudes. Cuando coexisten ambas prácticas, estas consecuencias se incrementan.

La MGF/ablación se considera una de las más graves violaciones de la salud a la que se enfrentan las niñas en África. Entre las consecuencias para la salud física figuran hemorragias graves e infecciones, heridas en el tejido circundante, úlceras genitales, incontinencia, retención de orina, problemas del tracto urinario, y otros problemas ginecológicos, entre ellos dolor durante la menstruación, las relaciones sexuales y el parto. Esto último puede provocar el fallecimiento de la madre y/o el bebé. El divorcio como consecuencia de la dispareunia (coito doloroso) también puede ser atribuido a la MGF/ablación.

La MGF/ablación tiene también importantes consecuencias en la salud mental. Muchas niñas aseguran que no saben con antelación que van a ser mutiladas, y la experiencia resulta muy dura para ellas. El trauma que supone la MGF/ablación, el propio dolor de la intervención y sus consecuencias pueden derivar en daños psicológicos tanto a corto como a largo plazo, incluido estrés postraumático, flashbacks, temor, ansiedad y depresión⁴. Esto, sumado a las consecuencias físicas de la MGF/ablación, también puede interferir en el rendimiento escolar de las niñas.

Los efectos sobre la salud física de un matrimonio infantil suelen estar relacionados con la actividad sexual infantil, embarazo y parto. Estos incluyen partos obstruidos, que pueden desembocar en fístula⁵, con la subsiguiente exclusión social que provoca la incontinencia o la infertilidad, así como mortalidad infantil y materna. De hecho, las complicaciones del embarazo y el parto son la causa principal de muerte en niñas con edades comprendidas entre los 15 y 19 años en países en vías de desarrollo⁶.

El matrimonio infantil también puede tener un impacto significativo en la salud mental de las menores, y puede provocar ansiedad y depresión originadas por las implicaciones físicas que supone, que pueden incluir abuso y aislamiento social que sufren las “niñas-esposas”, dado que a menudo son separadas de sus familias y sacadas de la escuela. Cuanto más joven es la niña, mayor es el peligro que el matrimonio infantil representa para su salud y bienestar. El 17% de las niñas en los países menos desarrollados están casadas a los 15 años⁷, y, por consiguiente, sufren numerosos efectos físicos y psicológicos negativos debido a su inmadurez.

2. UNICEF: Female Genital Mutilation/Cutting: A statistical overview and exploration of the dynamics of change, (2013) New York.

3. UNPA, Marrying Too Young: End child marriage, (2012) New York.

4. UNFPA, International Conference on Research, Health Care and Preventive Measures for Female Genital Mutilation/Cutting and the strengthening of Leadership and Research in Africa, (2011) Nairobi, Kenya. En línea: MGF/ablación http://www.infpa.org/webdav/site/global/shared/documents/publications/2012/UNFPA%20Nairobi%20Conference%20Report_v11.pdf (consultado: 17/03/2013)

5. La fístula obstétrica hace referencia a la formación de un orificio anómalo en la vía del parto. Para más datos, consultar los documentos de la OMS sobre la fístula obstétrica. En línea : http://www.who.int/features/factfiles/obstetric_fistula/es/ (consultado: 19/01/2015)

6. OMS, Preventing Early Pregnancy and Poor Reproductive Health Outcomes among Adolescents in Developing Countries (2011) Geneva.

7. UNFPA: Marrying Too Young: End child marriage, (2012) New York.

Segunda parte: entender los vínculos

Factores sociales que promueven la MGF/ablación y el matrimonio infantil

El matrimonio infantil y la MGF/ablación, en la mayoría de los casos, vienen dados por los mismos factores sociales. Estudios previos han subrayado la importancia de abordar estas dos prácticas tradicionales perjudiciales desde sus mismas raíces, para poder así lograr avances duraderos de cara a su erradicación⁸. La investigación de World Vision pone de relieve que los factores sociales que sustentan estas prácticas pueden evolucionar con el tiempo, y que el impacto de los proyectos para combatir la MGF/ablación y el matrimonio infantil puede verse comprometido, a menos que esos cambios sean tenidos en cuenta en los programas de intervención.

Esta sección analiza los factores clave que propician la MGF/ablación y el matrimonio prematuro a partir de la investigación en Etiopía y Somalia, y de estudios de investigación secundarios. Los factores clave identificados en este estudio son: desigualdad de género y normas sociales, un deseo de controlar la actividad sexual femenina, falsas creencias religiosas, y oportunidades económicas limitadas para mujeres y niñas.

1) Desigualdades de género y normas sociales

La MGF/ablación y el matrimonio infantil se producen en contextos donde las mujeres no son iguales a los hombres.

A pesar de que la manera en que se practican la MGF/ablación y el matrimonio infantil varía según el contexto, ambas prevalecen en lugares caracterizados por la desigualdad de género y la discriminación de las mujeres y niñas. Es decir, ambas están arraigadas en sistemas de valores que sitúan a niñas y mujeres por debajo de niños y hombres⁹:

*“Los padres y ancianos no me escuchan. Escuchan a mis hermanos;
prestan más atención a los niños”.*
(Niña de 13 años de Oromía, Etiopía)

8. Pells K., & Woodhead M., *Changing Children's Lives: Risks and Opportunities*, (2014). Young Lives, Oxford. En línea: www.younglives.org.uk/files/policy-papers/changing-childrens-lives, (consultado el 23/04/2014) (Consultado 24/04/2014), (consultado: 23/04/2014)

9. Ver Plan Internacional, *Breaking Vows: Early and forced marriage and girl's education*, (2011), UK.

Las normas sociales apoyan o promueven masivamente la MGF/ablación y el matrimonio infantil.

La MGF/ablación y el matrimonio infantil están sustentados por actitudes y normas profundamente enraizadas, que reciben un amplio apoyo de la sociedad y que condicionan a las familias a comportarse de una determinada manera. Las familias pueden tomar la decisión de casar a sus hijas a edades tempranas o de practicarles la MGF/ablación, ya que creen que la mayoría en su comunidad lo hace así, y que ellas o sus hijas serán rechazadas por la sociedad si no siguen las pautas establecidas:

*“La comunidad no nos acepta, los mayores y los líderes religiosos no dejan un espacio para las niñas a las que no se les ha realizado la ablación. ¿Cómo van a lograr casarse?
Madre de Oromía, Etiopía)*

La MGF y el matrimonio infantil se perciben a menudo como elementos potenciadores de características femeninas valoradas por la comunidad.

En comunidades que valoran a mujeres y niñas por su modestia, humildad y destrezas domésticas, las prácticas de MGF/ablación y matrimonio infantil se perciben como elementos que potencian esas características¹⁰. Se cree, de manera generalizada, que la práctica de la ablación garantiza que las niñas serán de carácter sereno, que tendrán menos posibilidades de ser torpes o sufrir problemas motrices y de coordinación, y que, además, serán más obedientes y respetuosas, en especial con sus maridos:

*“Si no se le hace la ablación, romperé todos los cacharros de la cocina”
(Madre, Oromía, Etiopía)*

En algunas áreas rurales, la MGF/ablación es una costumbre social importante que se practica en público.

En algunos poblados rurales de Etiopía, las decisiones sobre MGF/ablación se toman colectivamente por parte de los líderes comunitarios. Las niñas pasan por el procedimiento de la ablación en grupo al mismo tiempo. En esos contextos, la MGF/ablación está considerada una importante costumbre social, cuya práctica se celebra públicamente con ceremonias donde se toma café, y a las cuales se concede un gran significado social. La naturaleza pública de esta práctica y las celebraciones que la acompañan derivan en que toda la comunidad sabe qué niña ha sido mutilada y cuál no.

Si la MGF/ablación es considerada un requisito previo para el matrimonio o se juzga que es necesaria para el control del comportamiento o las características de las niñas, la condición pública de esta costumbre puede reforzar los factores sociales de la MGF/ablación y el matrimonio infantil incrementando presión sobre quienes aún no se han sometido a esas prácticas.

10. Boyden J. y otros, "Harmful Traditional Practices and Child Protection: Contested Understandings and Practices of Female Child Marriage and Circumcision in Ethiopia", (2013). Young Lives Working Paper 93.

II) Controlar la actividad sexual femenina

La MGF/ablación y el matrimonio infantil son prácticas que permiten a las comunidades ejercer control sobre niñas y mujeres, especialmente sobre su comportamiento sexual y capacidad reproductiva¹¹.

La MGF/ablación y el matrimonio infantil se utilizan a menudo como herramientas para controlar la sexualidad femenina y prevenir las relaciones sexuales prematrimoniales.

De acuerdo con los datos recogidos por nuestra investigación, una de las razones principales para justificar la práctica de la MGF/ablación es que esto garantiza la virginidad de las niñas hasta el matrimonio. En muchos países que practican la MGF/ablación, el sexo antes del matrimonio se asocia a fuertes sentimientos de vergüenza y exclusión social. En Somalia, donde el 98% de las mujeres con edades comprendidas entre los 15 y 49 años ha sufrido la ablación¹², los miembros de la comunidad explicaron a World Vision que el sexo prematrimonial no está aceptado:

“Si una niña se queda embarazada antes de casarse y el muchacho rechaza casarse con ella, se marcha a otra ciudad donde nadie la conozca”.

(Miembro de la comunidad, Somalia)

Existe una percepción muy extendida entre una mayoría de padres e informantes a nivel comunitario de que es menos probable que una niña que haya sufrido una MGF/ablación tenga sexo antes del matrimonio:

“La ablación controla los deseos sexuales de la niña; por eso a la comunidad le gusta hacerlo”

(Madre, Oromía, Etiopía)

Muchas niñas, mujeres y hombres creen que el proceso de ablación elimina su deseo físico natural de actividad sexual:

“Estar circuncidada disciplina la mente de la niña y sus partes reproductoras; tiene un mayor control”

(Líder de comunidad, Oromía, Etiopía)

El matrimonio infantil también se percibe a menudo como un medio para prevenir las relaciones sexuales prematrimoniales. Al organizar el matrimonio de las niñas antes de, o durante la pubertad, las niñas son emparejadas con un hombre en el momento en el cual comienzan a desarrollar su sexualidad. Por ello se cree que serán menos promiscuas¹³. En algunos lugares, la tradición religiosa también puede desarrollarse en torno a la noción de que el matrimonio infantil es una forma de garantizar la virginidad de una niña en el momento del matrimonio.

11. Boyden J. y otros. “Child Protection and Harmful Traditional Practices: Female early marriage and genital modification in Ethiopia”, (2012) Development in Practice 22 (4): pp.510-22.
12. UNICEF, Female Genital Mutilation/Cutting: A statistical overview and exploration of the dynamics of change, (2013) New York.
13. Boyden J. y otros “Child Protection and Harmful Traditional Practices: Female early marriage and genital modification in Ethiopia”, (2012) Development in Practice 22 (4): pp.510-22.

III) Falsas creencias religiosas

Es bastante común que se atribuyan causas religiosas a la MGF/ablación y al matrimonio infantil.

A pesar de que la MGF/ablación es anterior a las principales religiones monoteístas, tanto en las comunidades musulmanas como en las cristianas en las que se da la MGF/ablación se han generado toda una serie de justificaciones religiosas, que pretenden racionalizar estas prácticas. El presente estudio ha revelado que el papel de la religión aparece constantemente en relación con la MGF/ablación y el matrimonio infantil. En ese sentido, muchas comunidades de muy diversos contextos consideran que ambas prácticas son un mandato de Dios, y en consecuencia son apoyadas por los líderes religiosos comunitarios.

En Etiopía, algunos líderes religiosos y miembros de la comunidad citaron múltiples fuentes religiosas que justifican la mutilación genital de las niñas. Algunos musulmanes, por ejemplo, creen que una niña que no ha sido mutilada no puede participar en los rezos en la mezquita y que es pecaminoso que un hombre se case con una niña que no ha sido sometida a la ablación. Un líder cristiano que participó en nuestra investigación citó una referencia bíblica sobre la ablación de Eva. Una madre de una niña de seis años en Etiopía aseguró que tenía previsto practicarle la ablación a su hija cuando cumpliera siete años:

*“No quiero que ella sepa que el momento se acerca, pero tengo miedo de que Dios me castigue si no lo hago.”
(Madre, Oromía, Etiopía)*

Como hemos señalado, el presente trabajo puso de manifiesto las justificaciones religiosas del matrimonio infantil. Según los hallazgos de la investigación, estas justificaciones se basan en general en el concepto de que una niña debe llegar virgen al matrimonio, por lo que se le exige que se case antes de cumplir los 15 años. En relación con esto, un imán en Amhara aseguró a World Vision que según el Corán las niñas deberían estar casadas a los 15 años de edad para protegerlas del sexo prematrimonial. En ese sentido, el equipo de World Vision en Etiopía nos comentó que:

*“Hablando con sacerdotes y diáconos hemos deducido que existe la convicción de que una niña perderá su virginidad después de los 15 años si no está casada”.
(Asesor en temas de género de World Vision, Etiopía)*

IV) Oportunidades económicas limitadas para mujeres y niñas

El matrimonio infantil se utiliza a menudo como estrategia para obtener seguridad financiera cuando las oportunidades económicas para las mujeres son limitadas. Se pueden aplicar consideraciones similares a la MGF/ablación.

En sociedades en las cuales las dinámicas de género limitan el acceso de las mujeres a oportunidades económicas, el matrimonio infantil se considera a menudo el mejor medio para tener una seguridad económica. En zonas rurales afectadas por la sequía que dependen de la agricultura de subsistencia y donde el esfuerzo colectivo es esencial para el bienestar de la familia, el matrimonio infantil puede ser considerado un medio de supervivencia¹⁴. Asimismo, en lugares donde la MGF/ablación se percibe como beneficiosa en preparación para el matrimonio, los padres pueden optar también por esta práctica como estrategia para garantizar el mejor matrimonio posible para sus hijas en términos socioeconómicos, como manera de incrementar sus expectativas de vida.

Vínculos directos entre MGF/ablación y matrimonio infantil

De todo lo expuesto hasta ahora, se deduce que no sólo la MGF/ablación y el matrimonio infantil comparten algunos de los factores sociales que fomentan estas prácticas, sino que en aquellos contextos en los que ambas coexisten, es posible que tengan implicaciones recíprocas.

Por ejemplo, en algunas comunidades de Etiopía y Somalia, el matrimonio infantil puede producirse inmediatamente después de la MGF/ablación. En esos contextos existen razones de peso para que los programas se propongan expresamente abordar ambas prácticas de manera simultánea. Tanto la información recogida en los grupos de discusión de padres y madres con los que se trabajó para realizar el presente estudio, como la que se obtuvo de las entrevistas con líderes comunitarios, reveló que las comunidades pueden rechazar la MGF/ablación, pero mantienen el apoyo al matrimonio infantil y viceversa.

Entender cuáles son los vínculos que existen entre MGF/ablación y matrimonio infantil arroja luz sobre cómo las intervenciones respecto a una de estas prácticas pueden afectar a la otra. En este estudio quedan recogidas algunas reflexiones al respecto.

La MGF/ablación es a menudo percibida como un requisito previo para que una niña se case.

El hecho de que una niña haya sido sometida o no a la ablación, y el tipo de MGF/ablación a la que ha sido sometida, son factores que pueden influir en las posibilidades que ésta tiene para lograr lo que sus padres consideran un “buen matrimonio”. En Somalia, por ejemplo, detectamos que muchos hombres consideran la MGF/ablación como un requisito sine qua non para el matrimonio. En algunas zonas de Tanzania, si una niña no ha pasado por la MGF/ablación, su padre no puede pedir una dote. En este sentido estudios previos también han identificado un vínculo entre el valor de la dote y el estatus de una niña como “mutilada” o no “mutilada”.

14. Boyden J. y otros, “Child Protection and Harmful Traditional Practices: Female early marriage and genital modification in Ethiopia”, (2012) Development in Practice 22 (4): pp.510-22; World Vision UK, Untying the Knot: Exploring Early Marriage in Fragile States, (2013).

“Si las niñas no están mutiladas, los hombres no quieren casarse con ellas. También en algunas tribus se considera que las niñas que han sido infibuladas, la MGF/ablación tipo tres, tienen más valor que las niñas que no lo han sido”.
(Khady Koita, superviviente a la MGF/ablación y al matrimonio infantil)¹⁵

En Sierra Leona, la ablación de una niña es financiada a menudo por su futuro marido o por la familia de éste en preparación para el matrimonio. Muchas niñas creen que una vez que han sido sometidas a la MGF/ablación, estarán listas para el matrimonio.

En algunas zonas de Etiopía donde las niñas se suelen casar cuando son menores de 16 años, hemos detectado fuertes vínculos entre la MGF/ablación y el matrimonio infantil. Varias madres de Oromía nos contaron que para sus hijas era esencial someterse a la ablación para poder casarse.

*“Las niñas que han pasado por la ablación se casarán inmediatamente.
Las que no, esperarán mucho tiempo”*
(Madre, Oromía, Etiopía)

Muchas madres explican que mientras persista la creencia de que las niñas no mutiladas son impuras, incompletas o indecentes, las niñas que no hayan sufrido una MGF/ablación tendrán muchas dificultades para casarse.

“Todos conocemos los efectos de la MGF, pero sabemos que es más fácil que una niña mutilada se case. Las niñas que no han pasado por la ablación se sentirán mal, así que, ¿qué se supone que debemos hacer?”
(Madre, Oromía, Etiopía)

El abandono de la MGF/ablación o cambios en la manera en que se practica podrían hacer que en las comunidades y familias aumente el temor a que las niñas tengan relaciones sexuales prematrimoniales

En la región de Somalilandia, Somalia, padres, madres y niñas informan de que tras los mensajes de salud sobre los riesgos asociados a las infibulaciones (MGF/ablación de tipo tres), cada vez más niñas en la comunidad son sometidas a clitoridectomías menos extremas (tipo uno). No obstante, en las comunidades empezaron a plantearse dudas sobre si, como resultado de una menor cantidad de infibulaciones, las niñas podrían estar más predispuestas a mantener relaciones sexuales prematrimoniales. Un grupo de mujeres en la región de Awdal explicó a World Vision que:

“Hay menos infibulaciones de niñas ahora, más del tipo Sunna, así que las niñas tienen más libido”¹⁶

15. Testimonio oral que Khady Koita, superviviente al matrimonio infantil y la MGF/ablación, ofreció ante el Grupo Parlamentario de Población, Desarrollo y Salud Reproductiva del Reino Unido (UK All Party Parliamentary Group on Population, Development and Reproductive Health) en noviembre de 2012.

16. World Vision UK, Untying the Knot : Exploring Early Marriage in Fragile States, (2013).

Las niñas eran conscientes sobre estas preocupaciones en cuanto a las relaciones sexuales prematrimoniales. En dos grupos de discusión con los que trabajamos en esa región, las niñas participantes debatieron sobre su temor a que, a consecuencia de ser mutiladas de acuerdo con el tipo uno, se pudiera pensar que son físicamente más sensibles, y por ello más susceptibles de tener sexo prematrimonial. En ese marco, World Vision encontró un determinado número de niñas que dijeron estar dispuestas a casarse precozmente para demostrar su atractivo, valor y respetabilidad, y para evitar la percepción de que eran más propensas al sexo prematrimonial.

Esto indica la posibilidad de que algunas campañas, que han logrado reducir la MGF/ablación o que las comunidades cambien el tipo de MGF/ablación que practican, puedan, involuntariamente, haber hecho que en las comunidades y familias aumente el temor al sexo prematrimonial. Esto puede, a su vez, hacer que aumente la presión sobre las niñas para que se casen antes con el fin de proteger su honor.

©2008 Ann Birch/World Vision



RECUADRO II: La historia de Faiza.

Faiza tenía 15 años y se estaba preparando para su boda. Sonreía al hablar del día de su enlace. Se sentía incómoda al comentarlo ante sus amigos; las mujeres en Somalilandia suelen concebir poco después de su boda, y Faiza tenía miedo de que su estado de excitación ante el matrimonio pudiera ser visto como algo vergonzoso. Los padres de Faiza optaron porque ella y sus hermanas no se vieran sometidas a la peor forma de MGF/ablación, así que Faiza sufrió la forma Sunna. Como consecuencia de ello, tenía miedo de que la gente pensara que era más propensa a ser sexualmente activa a una edad más joven: “Es mejor para mi honor tener un marido y un hijo ahora”, explicó.

©2008 Ann Birch/World Vision



Biba, de 10 años (este no es su nombre real) está sentada en su aula en Etiopía. Fue prometida en matrimonio cuando apenas tenía 5 años a un niño de 10 años. World Vision Etiopía trabaja para concienciar sobre el problema del matrimonio infantil y colabora con las autoridades locales, jefes religiosos y maestros para frenar esa práctica.

Una evaluación realizada por el Consejo de Población de la ONG West African (programa Tostan en Senegal) identificó vínculos entre MGF/ablación y matrimonio infantil, así como preocupaciones sobre las relaciones sexuales prematrimoniales.

La evaluación se produjo seis años después de que las comunidades abandonaran públicamente tanto la MGF/ablación como el matrimonio infantil y detectó cambios sostenidos en las actitudes de la población en relación a ambas prácticas. No obstante, también identificó un aumento del temor al sexo prematrimonial como consecuencia del abandono de la MGF/ablación por parte de las comunidades:

“Quedarse embarazada fuera del matrimonio se considera ahora más vergonzoso, y redundante en una mayor discriminación que la falta de mutilación. En general se asocia a las niñas no mutiladas con una moral más laxa, debido a la falta de educación tradicional sobre el comportamiento que solía acompañar a la MGF/ablación. Por esta razón, la no mutilación es considerada ahora no tanto un obstáculo para el matrimonio como un obstáculo para evitar el embarazo fuera del matrimonio. Este es un problema real para los padres, para el que hay que buscar soluciones”¹⁷

Sería necesario hacer una investigación en mayor profundidad para determinar si esas reacciones a una reducción en la MGF/ablación o a un cambio hacia formas menos extremas de practicarla son aisladas o forman parte de un fenómeno más extendido.

17. Population Council, Evaluation of the Long-term impact of the TOSTAN Programme on the Abandonment of FGM/C and Early Marriage: Results from a qualitative study in Senegal, (2008), p. 27.

Tercera parte: lecciones a extraer para una programación eficaz sobre MGF/ablación y matrimonio infantil

En el apartado anterior se ha puesto de relieve que donde coexisten la MGF/ablación y el matrimonio infantil, ambas prácticas están interconectadas entre sí, dado que suelen estar originadas por los mismos factores. Esto podría hacer suponer que invertir en programas de acción para erradicar la MGF/ablación podría contribuir también a reducir o eliminar el matrimonio infantil. No obstante, la investigación de World Vision señala que esta conclusión no siempre es válida. Existe el riesgo de que abordando solamente las actitudes sociales relacionadas con la MGF/ablación se dejen de lado los conceptos ya arraigados sobre el matrimonio infantil y viceversa. Las intervenciones políticas y de programación contra ambas prácticas deberían hacer referencia explícita la una a la otra en comunidades donde ambas coexisten. La experiencia de World Vision sugiere que tratar la MGF/ablación y el matrimonio infantil de manera conjunta es la manera más eficaz para afrontar ambos problemas.

World Vision lleva trabajando durante más de 15 años para lograr que se abandone la MGF/ablación en muchos países africanos, entre otros, en Sierra Leona, Senegal, Ghana, Malí, Chad, Somalia, Kenia y Tanzania. El enfoque programático de World Vision ya trata conjuntamente la MGF/ablación y el matrimonio infantil en los países en los que se dan ambas prácticas al mismo tiempo, incluidos Tanzania, Kenia y Senegal. En ese sentido, las evaluaciones de impacto muestran que los debates de la comunidad en torno a ambas cuestiones pueden transformar las actitudes con respecto a ambas prácticas¹⁸.

El presente apartado se nutre de la experiencia programática de World Vision sobre MGF/ablación y matrimonio infantil para poner de relieve algunas de las lecciones esenciales que pueden extraerse de nuestro trabajo con la finalidad de que sean tenidas en cuenta a la hora de diseñar intervenciones que erradiquen de manera eficaz ambas prácticas perjudiciales.

Programación integrada para abordar los vínculos entre prácticas perjudiciales

Este estudio ha demostrado que las prácticas perjudiciales tradicionales, y en concreto la MGF/ablación y el matrimonio infantil, pueden tener relación entre sí, así como con otras prácticas culturales locales. Por consiguiente, es fundamental un enfoque integrado para erradicar cada práctica concreta, así como para abordar las causas compartidas que las originan y los vínculos entre ellas. Por ejemplo, la MGF/ablación se puede tratar de manera más eficaz si se hace junto a otros aspectos relativos a la desigualdad de género y a la violencia contra las mujeres y niñas, y debería también integrarse en los programas existentes sobre, por ejemplo, educación y salud materna. Esto implica que los programas sobre MGF/ablación deberían incluir actuaciones no sólo sobre el tema del matrimonio infantil, sino también sobre la discriminación económica de las mujeres y el abuso de mujeres y niñas. Ese tipo de estrategia será probablemente más eficaz que enfocar la MGF/ablación sólo como un tema de salud reproductiva políticamente neutral como suele ser el caso hasta la fecha.

18. Aube J., "Dialogue to promote change from within: A grandmother-inclusive & intergenerational approach to promote girls' health and well-being and to eliminate FGM", (2010). The Grandmother Project. Ver también, Population Council, Evaluation of the Long-term Impact of the Tostan Programme on the Abandonment of FGM/C and Early Marriage: Results from a qualitative study in Senegal (2008), p. 27.

Por otro lado, tal como revela este informe, la forma en que las comunidades practican la MGF/ablación y el matrimonio infantil no es estática. Lógicamente, este tipo de prácticas evolucionarán en línea con cambios sociales y medioambientales más amplios, así como también lo harán las intervenciones concretas. Ello pone de relieve la importancia de reflejar la naturaleza cambiante de estas prácticas en el diseño e implementación de los programas. El seguimiento y evaluación de políticas y programas debería recoger los posibles cambios que se hayan producido en una determinada práctica, y en el caso de que se haya producido alguno, determinar el alcance de esta evolución, así como si estos cambios han podido tener impacto sobre cualquier otra práctica perjudicial. Esto facilitará la futura programación integrada sobre estos temas.

Aplicar la legislación y velar por su cumplimiento

Para abordar la MGF/ablación y el matrimonio infantil de manera sistemática se necesita un sólido marco legal. A escala nacional, una legislación eficaz puede proporcionar un marco para cambiar las actitudes y comportamientos que sustentan la MGF/ablación y el matrimonio infantil. Los equipos de World Vision también determinaron que un marco legal sólido permite ofrecer mensajes coherentes a las comunidades sobre prácticas tradicionales perjudiciales. No obstante, si bien es necesario contar con estándares legales nacionales e internacionales fuertes, estos no bastan por sí solos para eliminar la MGF/ablación y el matrimonio infantil.

Los sistemas de denuncia eficaces contribuyen a su vez a que los sistemas de vigilancia y justicia apliquen la ley. Dado que las prácticas perjudiciales como la MGF/ablación y el matrimonio infantil no suelen ser objeto de denuncia, los mejores modelos para la aplicación y el cumplimiento de la ley están basados en la creación de redes de protección infantil eficaces que incorporen tanto mecanismos formales como informales. Tanto los ciudadanos particulares como los grupos informales de protección infantil pueden convertirse en una red clave de personas dispuestas a denunciar incidentes, y a la que los niños se sientan con confianza para acudir a denunciar prácticas ilegales. Esto es fundamental porque incluso los niños que reciben educación acerca de sus derechos, y se oponen a esas prácticas perjudiciales, con frecuencia son reticentes a informar sobre ellas por miedo a que sus padres puedan ser perseguidos por la justicia. Este escenario puede hacer que a los niños se les plantee un conflicto interno, y se sientan vulnerables y aislados¹⁹. Por otra parte, hay que señalar que en algunos casos la acción de los gobiernos contra la MGF/ablación y el matrimonio infantil ha provocado que estas prácticas se sigan realizando de manera encubierta, lo que puede entrañar aún mayores perjuicios para las niñas²⁰. En estas circunstancias, los mecanismos comunitarios de protección y denuncia adquieren una importancia todavía más relevante.

19. 28 Too Many, Country Profile: FGM in Ethiopia, (2013). En línea: <http://28toomany.org/media/uploads/ethiopia060514.pdf> (consultado: 27/01/14).

20. 21) Boyden J. y otros, "Child Protection and Harmful Traditional Practices: Female early marriage and genital modification in Ethiopia", (2012) *Development in Practice* 22 (4): pp.510-22; ver también: Shell-Duncan, B., Wander K., Hernlund Y. y Moreau, A. (2013), "Legislating Change? Responses to criminalizing female genital cutting in Senegal". *Law and Society Review*, 47: pp.803-835.

Cambiar progresivamente las normas sociales

Tal como se ha comentado en el apartado anterior, las actitudes sociales, las percepciones y las creencias sobre las mujeres y las niñas son una de las causas principales de prácticas perjudiciales como la MGF/ablación y el matrimonio infantil. La experiencia de World Vision en programas de diversos contextos locales demuestra que luchar contra las normas sociales que sustentan estas prácticas tradicionales perjudiciales es fundamental para lograr erradicar las prácticas en sí mismas. Esto resulta más eficaz cuando los líderes comunitarios están implicados.

Involucrar a los líderes religiosos es fundamental para forjar normas sociales.

El papel que juegan las interpretaciones religiosas a la hora de configurar las normas sociales es considerable. El personal de World Vision sobre el terreno observa que luchar contra el matrimonio infantil en contextos en los cuales está justificado en base a enseñanzas religiosas, a menudo supone convencer a las comunidades y a los líderes religiosos de que es posible que una niña siga siendo virgen hasta el matrimonio, incluso si se casa después de los 15 años. Allí donde los líderes religiosos se manifiestan en contra de la MGF/ablación y el matrimonio infantil, a menudo se encuentran con que están luchando contra creencias profundamente arraigadas que se han transmitido a lo largo de generaciones en todos los estratos de la sociedad:

*“Si no paso por la ablación, mis plegarias no llegarán hasta Alá”
(niña de Oromía, Etiopía)*

A pesar de los desafíos, nuestra investigación determinó que cuando los líderes religiosos asumen un liderazgo decidido en la lucha contra las prácticas tradicionales perjudiciales, pueden conseguir un impacto importante. Por ejemplo:

*“Un líder religioso que no someta a su hija a la ablación allí donde es una práctica arraigada, se convierte en un símbolo mucho más poderoso que encarcelar a quienes la hayan practicado, o multar a la familia”
(trabajador comunitario, Oromía, Etiopía)*

De igual modo, en el caso del matrimonio infantil, un sacerdote en Bahir Dar, Etiopía, asegura que los líderes religiosos pueden dar un ejemplo positivo al rechazar officiar matrimonios de menores de 18 años de edad.



Fatoumata con su abuela, quien le muestra cómo hilar algodón en Senegal. Ambas participaron en un proyecto de desarrollo para mujeres y niñas que tiene por objeto fomentar la participación de las abuelas en el cambio de costumbres o malas prácticas que dañan el desarrollo de las niñas.

RECUADRO III: Trabajar con líderes religiosos – canales de esperanza.

World Vision ha creado el modelo Canales de la Esperanza (Channels of Hope), que consiste en capacitar y proporcionar herramientas a líderes religiosos y comunitarios de forma que puedan responder individual y colectivamente a asuntos clave que afectan al bienestar de los niños, sus familias y comunidades, ya sean sobre VIH/sida, igualdad de género, protección infantil o salud.

Este enfoque aborda los argumentos religiosos erróneos, tanto del Cristianismo como del Islam, que se utilizan para respaldar actitudes discriminatorias hacia las mujeres, y para apoyar prácticas como la MGF/ablación y el matrimonio infantil. Al dotar a los jefes religiosos de conocimientos y capacidades, el programa Canales de Esperanza prepara a los miembros de la comunidad sobre cómo adoptar una óptica igualitaria entre hombres y mujeres enraizada en las enseñanzas religiosas. De esta manera, muchas comunidades están modificando sus actitudes con respecto a las prácticas perjudiciales que afectan a mujeres y niñas.

Tratar las actitudes de mujeres y niñas es igualmente importante para garantizar el cambio.

Al abordar creencias y actitudes sociales arraigadas con respecto a la MGF/ablación y el matrimonio infantil, se podría pensar que el grupo al que deben ir destinadas las intervenciones dirigidas a cambios de comportamiento debe estar formado por hombres y líderes de la comunidad. Sin embargo, es igualmente importante tratar también las actitudes en este sentido entre mujeres y niñas. En Sierra Leona, por ejemplo, World Vision ha detectado que hay mujeres y niñas, especialmente en las comunidades rurales, que pueden seguir expresando su deseo de ser sometidas a la MGF/ablación para pertenecer a la comunidad, conseguir una sensación de seguridad y evitar ser discriminadas entre los miembros de su propia comunidad. En Níger algunas niñas también hablaron con entusiasmo a los equipos de World Vision acerca del matrimonio, que consideran una oportunidad para demostrar su madurez y valía. Mujeres y niñas también desempeñan un importante papel a la hora de tomar decisiones sobre MGF/ablación y matrimonio infantil. Por lo tanto, deben ser incluidas en intervenciones que busquen cambiar las normas sociales contra estas prácticas²¹.

21. 22) Chesikaw L., TOT Anti FGM Project Final Report End of Project Evaluation, (2009) World Vision Kenia.



Pastores masái del programa de desarrollo de área (PDA) de World Vision en Kisongo, Tanzania. Uno de los mayores retos para proteger a los niños en Kisongo fue la práctica del matrimonio infantil de niñas.

Cuarta parte: recomendaciones

De acuerdo con las principales conclusiones extraídas de este trabajo de investigación, consideramos oportuno hacer las siguientes recomendaciones:

1) Los programas de gobiernos y sociedad civil deberían abordar las prácticas tradicionales perjudiciales de una manera integrada, incluida la MGF/ablación y el matrimonio infantil en contextos en los cuales se llevan a cabo ambas prácticas.

Esta investigación sugiere que los temas de la MGF/ablación y el matrimonio infantil están estrechamente ligados en comunidades donde ambas prácticas son frecuentes. No obstante, los programas de actuación suelen tratarlos de manera completamente separada. Por el contrario, las evaluaciones muestran que los programas que adoptan un enfoque holístico para tratar estas prácticas perjudiciales conjuntamente, como es el caso del trabajo de World Vision y Tostan, redundan no sólo en cambios positivos en las actitudes respecto a prácticas perjudiciales para las niñas, sino también en tasas positivas de abandono de la MGF/ablación y otras prácticas perjudiciales²². Cuando coexisten ambas prácticas, World Vision considera que la MGF/ablación debería estar más estrechamente integrada en las políticas y programas que se ocupan de matrimonio infantil y viceversa.

2) Reconocer la importancia de la justificación religiosa del matrimonio infantil y la MGF/ablación es importante a la hora de fomentar normas sociales contra ambas prácticas.

Los líderes y organizaciones religiosos juegan un papel importante a la hora de desafiar las normas sociales establecidas con respecto a estas prácticas. Por este motivo, las intervenciones sobre esta temática deberían abordar el trabajo con estos actores sociales clave para el cambio.

3) Los países donantes deberían conceder mayor importancia a la inversión en evaluaciones sólidas de programas para reforzar la comprensión y evidencias en torno a intervenciones eficaces que traten la MGF/ablación y el matrimonio infantil. Esto es necesario para:

- a) Identificar las intervenciones que son más eficaces a la hora de lograr reducciones sostenidas tanto en el número de casos de MGF/ablación como de matrimonios infantiles, o ambas;
- b) Identificar intervenciones eficaces que tengan el potencial para ser replicadas a mayor escala y aplicadas en diferentes contextos;
- c) Garantizar que las posibilidades de que se produzcan consecuencias imprevistas en relación a las respuestas comunitarias sobre la MGF/ablación, el matrimonio infantil y otras prácticas tradicionales perjudiciales se integran en evaluaciones de programas y, si es posible, en su diseño e implementación.

22. 18. Auel J., "Dialogue to promote change from within: A grandmother-inclusive & intergenerational approach to promote girls' health and well-being and to eliminate FGM", (2010). The Auel J., "Dialogue to promote change from within: A grandmother-inclusive & intergenerational approach to promote girls' health and well-being and to eliminate FGM" (2010). The Grandmother Project. Ver además, Population Council, Evaluation of the Long-term Impact of the Tostan Programme on the Abandonment of FGM/C and Early Marriage: Results from a qualitative study in Senegal (2008), p. 27.

The logo features the text "World Vision" in a bold, black, sans-serif font. To the right of the text is a white graphic element consisting of a curved shape that resembles a rising sun or a stylized eye, with a four-pointed starburst or spark at its top right corner. The entire logo is contained within a white rounded rectangle.

World Vision[®]

C/ Raimundo Fdez. Villaverde, 14, 1^º
28003 Madrid
www.worldvision.es