

**CONTRA LA  
MUTILACIÓN GENITAL  
FEMENINA  
#NIÑASSINMIEDO**



**LA LUCHA DE AMREF SALUD ÁFRICA CONTRA LA  
MUTILACIÓN EN ETIOPÍA**

# MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA (MGF): DIMENSIÓN GLOBAL DEL PROBLEMA

La Mutilación Genital Femenina (MGF) es la extirpación parcial o total de los genitales femeninos externos por motivos no médicos. **Se suele realizar a niñas entre 0 y 14 años y supone una violación de los derechos de las niñas a la salud, la seguridad y la integridad física, el derecho a estar libre de tortura y otros tratos crueles, inhumanos o degradantes, además del derecho a la vida.** También priva a las niñas y las mujeres de tomar una decisión independiente sobre sus cuerpos, su autonomía y el control sobre sus propias vidas.

Cada año, **3 millones de niñas están en peligro de sufrir la mutilación genital femenina (MGF) y en total, más de 200 millones de mujeres y niñas han sido objeto de la mutilación en todo el mundo** (Fondo de Población de las Naciones Unidas). A pesar de los avances conseguidos hasta 2019, **la emergencia de COVID-19 ha tenido un gran impacto sobre la mutilación, exponiendo más a mujeres, niñas y adolescentes**, debido a la dificultad de tener acceso a las redes de protección de la mujer y la infancia y al impacto económico de la pandemia.

**Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas, si los esfuerzos globales no aumentan significativamente, más niñas en el 2030 estarán en riesgo de las que lo están en la actualidad.** Es vital aumentar y acelerar la inversión contra la mutilación.

La prevalencia de la MGF en los países del noreste de África (Egipto, Eritrea, Etiopía y Sudán) varía del 80% al 97%, mientras que en África oriental (Kenia y Tanzania) varía del 18% al 38%. En Etiopía, según la Encuesta de Salud Demográfica de Etiopía (2016), el 65% de las mujeres de entre 15 y 49 años fueron mutiladas. **Esta práctica también existe en Europa, donde se estima que cada año 180.000 niñas están en riesgo de padecerla, y 600.000 niñas y mujeres viven con sus secuelas.**



Foto: Jeroen van Loon

**La práctica de la mutilación se ha prohibido ya en 26 países africanos, pero la intervención legal no es suficiente.** Las comunidades donde se practica no han participado en el debate y cuestionamiento durante la elaboración de las diferentes leyes. En muchas regiones tampoco se han hecho campañas de sensibilización y comunicación por lo que en la mayoría de los hogares esta prohibición ni siquiera se conoce.

**La mutilación genital femenina es un tema delicado dentro de las comunidades, pues conlleva cuestiones culturales, tradiciones ancestrales e intimidad.** Está ligada a conceptos como la transición a la madurez, la belleza y el matrimonio.



Foto: Martha Tadesse

# LA LUCHA CONTRA LA MGF EN ETIOPIA

**Etiopía es uno de los países con mayor incidencia de mutilación en el mundo.** A pesar de su compromiso con la eliminación de la mutilación genital femenina a través de medidas legales, estratégicas y programáticas, **el 65% de las mujeres etíopes de entre 15 y 49 años fueron mutiladas según la Encuesta Nacional de Salud Demográfica (2016).** En la región de Afar, situada al noreste del país, un estudio elaborado por Amref Salud África muestra que la mutilación alcanza al **98% de las mujeres y la prevalencia entre niñas de 0 a 14 años es del 60%.** En concreto, el 23,3% de las niñas sufrieron la mutilación antes de cumplir un año; el 50,9% de las mutilaciones fueron acompañadas de ceremonias; y sólo 28,2% de las entrevistadas conocía que la mutilación está legalmente penada en el país.

**En cuanto a los motivos, el 74,3% de las mujeres entrevistadas en el estudio piensan que la mutilación está relacionada con la religión y el 60,4% con la tradición cultural.**

No obstante, se practica tanto en comunidades musulmanas, cristianas coptas como judías, falashas y no se menciona ni en la Biblia, ni el Corán.

También, las mujeres entrevistadas mencionan motivos higiénicos, de preservación de la virginidad como requisito indispensable para el matrimonio, del cual depende el honor de la familia, de incremento de la fertilidad y prevención del nacimiento de bebés muertos. El 56.7% de las mujeres entrevistadas afirma que la mutilación tiene algún tipo de beneficio (32.3% creen que sus hijas obtendrán un beneficio espiritual y 14,4% opinan que sus hijas serán mejor aceptadas). **El 70,5% apoya la mutilación y la practicaría en sus hijas.** En el 70% de los casos, la decisión corresponde conjuntamente a la madre y al padre. Por lo tanto, debido a todas estas creencias, **la familia de una niña no mutilada se enfrenta al rechazo de la comunidad, lo que en muchas ocasiones conlleva la desescolarización de la niña.**

Amref Salud África lleva 10 años luchando contra la MGF en el continente africano. **En julio de 2020, con el apoyo de la Agencia Española de Cooperación Internacional al Desarrollo (AECID) Amref Salud África puso en marcha el proyecto “Poner fin a la mutilación genital femenina en Afar”.** En la actualidad, la ONG continúa con la implementación del mismo, a pesar de que el país se encuentra sumido en un grave conflicto armado.



El proyecto tiene como objetivo acabar con la mutilación genital femenina en las comunidades semi-nómadas y pastoralistas de Afar, logrando el reconocimiento individual, comunitario y gubernamental de la mutilación como una violación de los Derechos Humanos de mujeres y niñas. Concretamente, **se pretende proteger de esta práctica a 9.878 niñas menores de 5 años.** Para lograrlo, la organización trabaja sensibilizando y asesorando sobre los peligros de la mutilación genital femenina a las mujeres, los padres de familia y las comunidades, también con las autoridades sanitarias, policiales y judiciales para fortalecer las unidades de asesoramiento y el apoyo psicosocial a las niñas y adolescentes en riesgo de sufrir mutilación o que ya la hayan sufrido.

El compromiso histórico de Amref Salud África contra la mutilación genital femenina no se detiene en Etiopía, a pesar del conflicto armado que está teniendo lugar en el que es el segundo país más poblado de África.

# LA HISTORIA DE FATUMA, DE VÍCTIMA A ACTIVISTA CONTRA LA MUTILACIÓN EN AFAR



Fatuma Aytele, residente de la región de Amibara, Afar, nos cuenta su traumática experiencia como superviviente de la mutilación.

*“Me tumbaron y me mutilaron los genitales. ...Lo quitaron totalmente, no dejaron nada. Simplemente comienzan a cortar justo en la parte superior y bajan, y extirpan todo lo que queda. Finalmente, aplicaron pimentón rojo y perfume en la parte sangrante y fusionaron ambos lados. Para eso ataron mis dos piernas juntas”*

Como cuenta Fatuma, el ritual entero de la práctica de la mutilación consta en numerosas violaciones de los Derechos Humanos, principalmente, los derechos a la salud, la seguridad y la integridad física, el derecho a no ser objeto de tratos degradantes y el derecho a la vida .

*“[...] Mi hermana se recuperó rápidamente, pero yo no. Estuve enferma durante meses. Incluso tuve que pedir ventilación por boca debido al dolor despiadado. Estuve una semana sin orinar. Tenía exceso de orina, sentía que me llegaba hasta la garganta. Después de una semana conseguí orinar gracias a la ventilación manual... Mis padres estaban aterrorizados pero les daba miedo llevarme a un hospital. Estaba muy enferma y me quedé en casa postrada en cama durante 3 meses.”*

La práctica es muy dolorosa, se realiza sin personal sanitario cualificado, ni las condiciones higiénicas necesarias. Las niñas padecen un fuerte dolor, no hay anestesia y a corto plazo se exponen a hemorragias importantes. Si sobreviven, también se verán expuestas a otros peligros a medio y largo plazo.

Las complicaciones más comunes a corto plazo son: hemorragias, dolor severo, shock, infecciones, retención de orina, e incluso muerte. Y las de largo plazo son: problemas menstruales, infecciones de orina, dificultad y dolor en las relaciones sexuales, infertilidad, riesgo en el embarazo y parto (muerte fetal), dolor crónico y trastornos psicológicos.

*“Cuando di a luz a mi primer hijo, estuve de parto durante 3 días en mi casa. Luego cuando me llevaron a un centro de salud, después me derivaron al hospital. Después de haberme examinado, los médicos me dijeron que mi apertura vaginal estaba completamente cerrada. Me preguntaron por mi marido y mis antecedentes. Él les dijo que somos de Afar y les dio más detalles... Incluso el bebé tenía un corte en la cabeza de las tijeras. Fui capaz de parir pero con muchísimo sufrimiento. Después, con mi segundo hijo, necesité la asistencia de una máquina en el parto para evitar una apertura quirúrgica en el mismo lugar que el parto anterior.”*

La mutilación genital femenina también las expone a graves problemas obstétricos que ponen en peligro su vida y la del bebé.

Fatuma hoy es una de las mujeres que forma parte de la liga contra la mutilación genital femenina que se ha creado gracias al proyecto. Ella y sus compañeras recorren los hogares sensibilizando a las familias para que ninguna niña tenga que volver a pasar por esto.

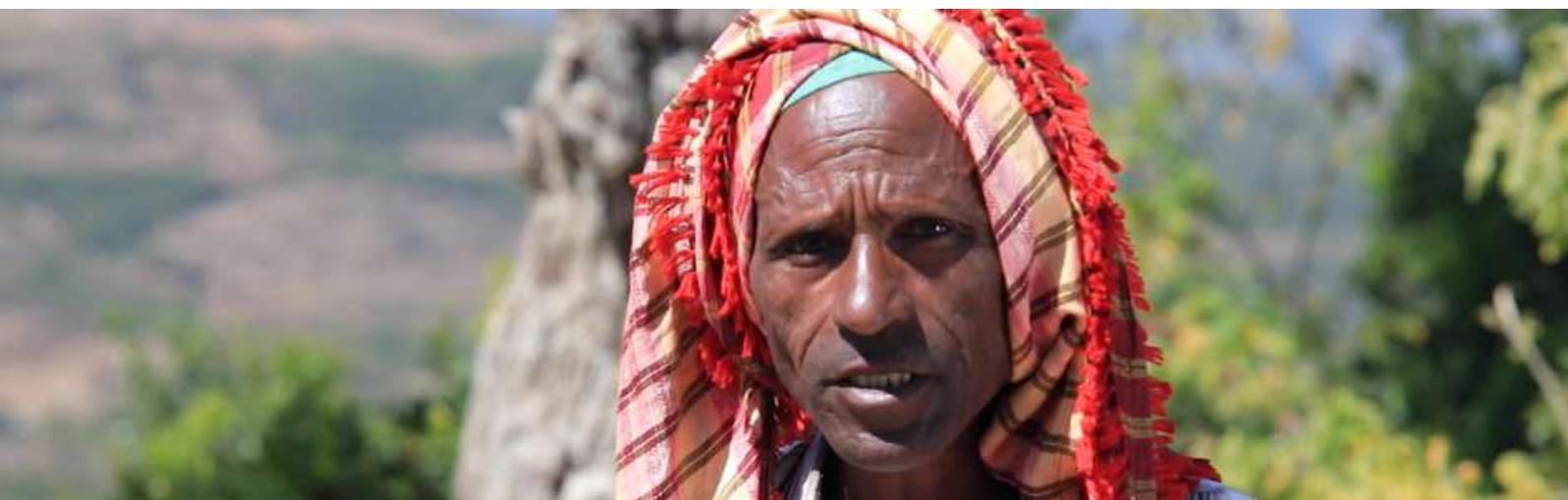
# LOS LÍDERES RELIGIOSOS CONTRA LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA

Debido la percepción de las familias sobre motivaciones culturales y religiosas como principales causas para perpetuar la mutilación, Amref Salud África trabaja con líderes religiosos y personas influyentes como promotores del cambio de pautas culturales.

Gracias a la movilización social, campañas de sensibilización comunitarias y sesiones de diálogos grupales organizadas por Amref Salud África, los líderes religiosos han pasado a ser defensores de los derechos de las niñas. Dado que el papel de los líderes religiosos es muy importante en estas comunidades, Amref Salud África pone gran énfasis en concienciarlos para que ellos a su vez influyan en sus poblaciones y contribuyan a llevar cambios positivos a la comunidad.

Hablan con las familias sobre los peligros de la mutilación genital, desmienten su raíz religiosa y actúan como red de alerta de las posibles víctimas.

Desgraciadamente, Usman Mohammed líder religioso en Goze Kebele de la región de Argoba, no pudo impedir la muerte de su hija causada por la mutilación. Entonces no era consciente del peligro al que la exponía. Hoy lucha junto a sus compañeros para acabar con la MGF.



*“En su octavo día después del nacimiento, mi hija fue mutilada. Se puso enferma y murió. Desde entonces, he estado pensando en hacer algo para acabar con esta práctica. Ha sido impactante ver a las niñas sufrir durante la mutilación.”*

Tras haberse formado sobre la mutilación en las sesiones de sensibilización, Usman afirma: *“Ahora sabemos que la mutilación es perjudicial. Nos han dado una buena formación y hemos acordado detener la práctica. Cuando llegué a casa después de asistir a una de las charlas, mi hija dio a luz a una niña. Yo les prohibí que cortasen a la recién nacida. Como la mutilación es perjudicial, los líderes religiosos de nuestra Sharia hemos acordado ponerle fin.”*

*“Todos los líderes religiosos conocen la cuestión. Mis colegas también lo comprenden. Pero lo que digo ahora es que se trata de una práctica perjudicial. Tenemos que parar, es perjudicial. Está dañando a nuestras hijas. De ahora en adelante, todos juntos tenemos que educar a las comunidades.”*

# LA COMUNIDAD CONTRA LA MUTILACIÓN GENITAL FEMENINA

Tras la sensibilización y formación de las diferentes comunidades en Afar por Amref Salud África, se han producido grandes cambios en las comunidades para acabar con la mutilación.

Para lograrlo la organización se alía y trabaja con organizaciones de la sociedad civil como la Liga de Mujeres Contra la Mutilación, grupos de vigilancia comunitaria, el consejo de ancianos, clubes escolares de salud en las escuelas o líderes religiosos.

También con instituciones locales como la policía, entidades jurídicas y centros de salud para fortalecer las unidades de asesoramiento y el apoyo psicosocial a las niñas y adolescentes en riesgo de sufrir mutilación o que ya la hayan sufrido.

YeshiWorke Mersha, residente de Tach-Metekley en la región de Argoba, cuenta como víctima de mutilación y activista, su contribución para terminar con la mutilación:

*“Estoy trabajando aquí como voluntaria. No me trataron bien durante el nacimiento de mi primer hijo. Eso me hizo querer ser una voluntaria para ayudar a las madres. La forma en que me ataron a una cama y me llevaron, cuando me pusieron boca abajo y me pasaron todas esas cosas horribles por la mutilación. Quiero trabajar como voluntaria para proteger las generaciones actuales y futuras del sufrimiento.”*



Yeshoa-Tsehay Brehane, residente de Goze Keble en la región de Argoba y antigua cortadora de genitales femeninos explica cómo ha decidido cambiar su trabajo:

*“...Se debe poner fin a la mutilación. Estoy educando a la comunidad y les estoy diciendo que no mutilen a sus hijas. Si lo hacen y el gobierno lo descubre, serán castigados y encarcelados. Se lo dejo claro. Soy asistente de parto y fui cortadora tradicional y he dejado de ir por los pueblos, prefiero asistir a la mujer en un centro de salud...”*



Hawa Ali, residente en Doho de la región Awash Fentale, víctima de mutilación y madre de 4 niñas y 2 niños, cuenta su responsabilidad como madre para acabar con la mutilación:

*“Desde el principio pensé que debería ser mi principal responsabilidad proteger a mis hijas de los daños, dolores y sufrimientos por los que he pasado. Por eso decidí convertirme en un modelo a seguir y evité que mis hijas fueran mutiladas. Las mujeres hemos sufrido mucho durante el parto y las relaciones sexuales. Incluso mi estado de salud no es bueno en comparación con las mujeres de mi edad. Por lo tanto, después de haber experimentado todo esto, decidí impedir con determinación que mis hijas o cualquiera de las niñas de nuestra zona fuesen sometidas a la mutilación.”*



# EL TRABAJO GLOBAL DE AMREF CONTRA LA MUTILACION

Amref Salud África trabaja por un continente libre de la mutilación genital femenina, donde las niñas puedan continuar su educación y convertirse en las mujeres que quieran ser.

Se promueve la eliminación de la mutilación genital femenina a través de un movimiento panafricano, con iniciativas dirigidas por la comunidad asociando a sus miembros, gobiernos y organizaciones de la sociedad civil. El movimiento que impulsa implica a varios países de África Subsahariana, lo integran las poblaciones locales y se adapta a las formas y contextos que cada comunidad tiene para poner en práctica la mutilación.

Además de en Etiopía, los principales resultados de las intervenciones de Amref Salud África en Tanzania y Kenia son:

- Se ha evitado que más de 20.000 niñas sean mutiladas.
- 5.4 millones de habitantes de Kenia y Tanzania han sido alcanzados mediante mensajes sensibilizadores a través de la radio.

-90.000 chicas, chicos, padres, ancianos líderes y otros miembros de la comunidad educados en los efectos de la mutilación.

-Más de 400 parteras tradicionales se han sensibilizado sobre el riesgo de la mutilación.

-Este modelo ha conseguido reducir la prevalencia de la práctica hasta en un 24% en ciertas regiones de Kenia.

La organización también hace un importante trabajo de incidencia política en foros internacionales y trabaja con activistas africanos de impacto global contra la mutilación genital femenina como es el caso de Nice Nailantei Leng'ete, activista masái y embajadora contra la mutilación genital femenina de Amref Health Africa. En 2021 inauguró el centro "A Nice Place", un lugar seguro. Un centro de acogida, para niñas que han sido rechazadas por sus familias y comunidades por negarse a la mutilación en Kenia. Abierto a cualquier niña o mujer que huya de la mutilación genital femenina, del matrimonio forzado o de cualquier otra forma de violencia de género. Aquí las niñas reciben formación en liderazgo, emprendimiento y conocimientos técnicos, como por ejemplo código, y tienen un hogar seguro. Nice es una mujer reconocida en el mundo entero, que se ha ganado el respeto no solo de las mujeres, también de los hombres jóvenes y de los ancianos, que son los líderes de su comunidad. Escapó dos veces de su propia ceremonia de mutilación genital, desafiando así a toda su familia, particularmente a su abuelo, el líder familiar.

Amref Health Africa ha conseguido que 5 comunidades de Kenia hayan rechazado la práctica: la de los Masais a los que se sumaron las comunidades Samburu, Borana, Rendille y Gabra en marzo de 2021. Un hito histórico que presidió el Presidente de Kenia Uhuru Kenyatta, acompañado de una declaración del consejo superior de ancianos. Todo gracias al proyecto que impulsamos en la zona. Nuestra ambición es lograr que más comunidades en otros países rechacen la práctica.

Además de aliarse con las comunidades y las autoridades locales africanas, Amref Salud África considera clave abogar para que la meta de eliminar la mutilación genital femenina en 2030 se incluya en la agenda internacional y genere compromisos globales. Una meta que va a facilitar que se cumpla el objetivo global del ODS 5 (Igualdad de Género) y que se alinea dentro del mismo.

Con este objetivo la organización lanza una campaña de recogida de firmas que permita hacer presión en foros internacionales y concienciar y sensibilizar sobre la mutilación genital femenina en África y el mundo.

**[www.amref.es/mutilaciongenitalfemenina/firmas](http://www.amref.es/mutilaciongenitalfemenina/firmas)**

**Los logros del proyecto "Poner fin a la mutilación genital femenina en Afar" y testimonios de los actores comunitarios también se recogen en 4 videos cortos:**

Líderes religiosos, de clanes y ancianos contra la mutilación genital femenina <https://youtu.be/uzXJBnELAk>

De víctimas a activistas contra la mutilación genital femenina. <https://youtu.be/GkVvdlKpcOY>

Parteras tradicionales o antiguas cortadoras y las mujeres contra la mutilación genital femenina [https://youtu.be/-gN\\_gPSMTVM](https://youtu.be/-gN_gPSMTVM)

¿Por qué se da la mutilación genital femenina y cuándo aparece? <https://youtu.be/4EL2qKqrDLQ>

# QUEREMOS #NIÑASSINMIEDO ¿CUENTAN CONTIGO?



amref  
salud africa

flying doctors

**#NiñasSinMiedo**

Prensa: Maite Cervera Ceberio  
mcervera@amref.es  
91 310 27 86/ 676 746 896

Síguenos amref\_es

