



## INFORME DE PROYECTO

**IND / 68506 / LVII C**

### **India/ Chhattisgarh - India Central** **PROGRAMA SANITARIO EN 6 ALDEAS**

Este proyecto no deberá ser presentado a ninguna institución que requiera convocatoria o convenio previo (Organismos Públicos, Ayuntamientos, Cajas de Ahorros y Empresas).

Con la operación enlace se quiere contribuir a lograr una mayor sensibilidad y compromiso hacia los países del Sur, y motiva a la recaudación de recursos que se incluyen en un fondo común destinado a financiar este proyecto enlazado y otros impulsados por Manos Unidas.



**IND / 68506 / LVII C**

**Orden: 8**

**Localidad: BASTAR**

**SOLICITUD QUE SE ADMITE**

**PROGRAMA SANITARIO EN 6 ALDEAS**

**IMPORTE TOTAL**

**40.208,00 €**

**AL FRENTE DEL PROYECTO**

**Sr. Anie John**

**Snehagiri Missionary Sisters**

**ASHA NIVAS**

**BENEFICIARIOS**

**DIRECTOS: 1.370**

**INDIRECTOS: 3.001**

## **1.- RESUMEN DEL PROYECTO**

El proyecto se extiende a 6 aldeas de 2 municipios del distrito de Bastar, el más extenso del Estado de Chhattisgarh, en Centro India. La mayoría de la población en el área del proyecto es tribal. El patrón de vida de estas comunidades está basado en las tradiciones y supersticiones. El matrimonio infantil con los consecuentes embarazos de riesgo de las adolescentes, la anemia que afecta a gran parte de las mujeres embarazadas y lactantes, el ratio del 50% de los niños de 0 a 5 años malnutridos y la aplicación de prácticas nutricionales y cuidado de los hijos erróneas, son las condiciones que han prevalecido para diseñar este programa de formación y sensibilización en temas higiénico-sanitarios, nutricionales y de aplicación de mejores prácticas en el ambiente doméstico y familiar. La iniciativa parte de la congregación de las Hermanas Misioneras Snehagiri, a las que Manos Unidas ha ayudado en proyectos anteriores como el de ampliación de un dispensario que hoy atiende con éxito y eficiencia a la población tribal, fundamentalmente en temas relacionados con la maternidad. La responsable del proyecto, Sr. Sincy, es una enfermera muy capacitada y experimentada que contará con el apoyo de otras religiosas y personal sanitario para implementar este programa de prevención y sensibilización de la situación sanitaria en la que se encuentran en la actualidad, que aseguran se hace necesario para concienciar a la población de la importancia de aplicar prácticas positivas en la higiene y en la nutrición y educar a los hijos en hábitos correctos de alimentación. Solicitan la colaboración de Manos Unidas para la contratación del personal sanitario necesario que trabajará en las aldeas para la realización de las actividades de sensibilización sobre la salud de mujeres embarazadas y lactantes y de niños menores de 5 años, la capacitación de otros agentes comunitarios (profesores de escuelas infantiles y trabajadores sociales) que puedan promocionar la mejora sanitaria para la correcta cobertura inmunitaria y la solicitud de las ayudas

gubernamentales cuando proceda; la educación sobre el patrón alimentario conveniente a cada edad o circunstancia (embarazo, infancia) y así disminuir la incidencia de enfermedades persistentes como la anemia, malaria, malnutrición infantil, neumonía y diarrea. Se hará también un seguimiento de la evolución de las madres y niños menores de 5 años. Manos Unidas contribuirá con el 89% del proyecto, y la contribución local consistirá en la realización de varios talleres de formación en temas relacionados con nutrición y salud, lo que supone el 11% del coste total. Con este proyecto se contribuirá a mejorar la calidad de vida de la comunidad tribal, especialmente la de mujeres y niños. Se movilizarán unas 600 familias, y se calcula que unas 980 mujeres entre 18 y 45 años y unos 390 niños entre 0 y 5 años se verán directamente beneficiados de las actividades que propone el proyecto, en total 1.370 beneficiarios directos. La duración del proyecto será de 3 años.

## **2.- BENEFICIARIOS**

### **DESCRIPCIÓN DE BENEFICIARIOS**

Los habitantes de esta región son todos tribales. Las aldeas seleccionadas son aquellas más retrasadas en educación, en salud, entre otros aspectos de desarrollo. Hay muchas aldeas donde ninguna mujer sabe leer o escribir. Las tribus más importantes son Muria & Maria (Gonds); Bhatra y Dhurva (Maharas), Dorla y Parja. Hablan diferentes dialectos aunque el "Halba" es la lengua común entre ellos. Poseen un bagaje socio-cultural muy rico, que se puede comprobar en sus festivales, celebraciones de matrimonios y otras ceremonias. Todos ellos muy relacionados con la agricultura y la ganadería. Las principales causas de muerte infantil son malaria, tifus, diarrea, anemia, tuberculosis y malnutrición. Las niñas son casadas a los 14-15 años, sufren nacimientos prematuros, niños con poco peso, falta de inmunización, falta cuidados pre y post parto, supersticiones, etc. Las mujeres son muy vulnerables desde el punto de vista social y sanitario. Están cargadas con todo el trabajo doméstico y también trabajan en la agricultura. Por eso en las comunidades tribales se practica la poligamia, para disponer de más manos para trabajar.

### **PARTICIPACIÓN EN LA ELABORACIÓN DEL PROYECTO**

Las hermanas llevan trabajando en esta zona desde hace años, en un principio en un pequeño dispensario que posteriormente, con la ayuda de Manos Unidas y tras valorar las necesidades más urgentes en la zona se convirtió en un centro de salud y de formación y laboratorio. Llevan a cabo cursos de formación para jóvenes, programas de fortalecimiento de mujeres; y con ello se han dado cuenta de la importancia de desarrollar programas de salud en este área.

## **3.- OBJETIVOS**

### **OBJETIVO GENERAL**

Mejora de la calidad de vida de la comunidad tribal, especialmente de las mujeres y niños de 6 aldeas del distrito de Bastar.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

Mejora del estado nutricional y de la salud de la comunidad tribal, especialmente de las mujeres y niños de 6 aldeas del distrito de Bastar.

### **ACTIVIDADES A REALIZAR**

- Formación, orientación y reuniones mensuales del personal.
- Compra de 6 bicicletas.
- Salario y transporte del Coordinador del proyecto.
- Salario de 6 trabajadores sociales.
- Salario de un contable.
- Salario de una enfermera.
- Actividades de: 1.- prevención.

### **4.- ORIGEN Y JUSTIFICACIÓN**

#### **ORIGEN DE LA INICIATIVA**

Parte de las Hermanas que trabajan en el centro, tanto en la atención médica como en el trabajo de animación. Todas ellas, muy implicadas con la población, han constatado la necesidad de cubrir las carencias que tiene la comunidad tribal en temas de salud, higiene y prácticas adecuadas en el cuidado de los hijos a través de cursos de formación y sensibilización.

Se encuadra dentro de todo el trabajo sanitario y de animación que realizan las hermanas en el Dt. de Bastar.

La institución cuenta actualmente con la infraestructura necesaria (centro de salud, equipos médicos, ambulancia y espacio para realizar cursos de formación) y llevan años en contacto muy estrecho y directo con la comunidad tribal. Derivado del conocimiento de su realidad, han detectado que las mujeres de la zona objetivo carecen de información y conocimientos básicos en cuidados pre y post natales, así como de necesidades nutricionales de sus hijos y de la mujer embarazada.

#### **PROBLEMAS CONCRETOS A RESOLVER**

Malnutrición severa en niños de 0 a 5 años, anemia en mujeres embarazadas y lactantes, falta de conocimiento y prevención de enfermedades a tiempo, malas prácticas en el cuidado de los hijos y del ambiente doméstico propicio y salubre.

Cursos para sensibilizar a la comunidad y a las familias en temas de salud y nutrición y mejores prácticas y realizar visitas a las aldeas para combatir y tratar la anemia, la malnutrición, etc.