|  |
| --- |
|  |
|  |

****

**“Cierra la Brecha”- Paquete de recursos para la iglesia**

Contenidos

[Introducción 3](#_Toc362590601)

[Recursos para la planificación de sermones 3](#_Toc362590603)

[Opción de sermón # 1 4](#_Toc362590604)

[El Buen Pastor y sus Ovejas 4](#_Toc362590605)

[Notas 4](#_Toc362590606)

[Oración 6](#_Toc362590607)

[Opción de sermón # 2 7](#_Toc362590608)

Jesús sana a una mujer enferma en Sabbath...............................................................................................................................................................................8

Notas............................................................................................................................................................................................................................................8

[Recursos para la oración: 7](#_Toc362590609)

[Grupo pequeño de estudio bíblico y reflexión 9](#_Toc362590610)

# Introducción

En Visión Mundial, creemos que un niño o niña no debería de vivir solo hasta los cinco años. A dos años para que se cumpla el plazo de los Objetivos de Desarrollo del Milenio (ODM) para el 2015, aún queda mucho por hacer si se quiere cumplir con estos objetivos y si se quiere lograr que millones de niños y niñas vivan más allá de los 5 años de vida. Esta es la razón por la cual la campaña Salud Infantil Primero se está movilizando del 4 al10 de septiembre del 2013, antes de que se lleve a cabo la próxima Asamblea General de las Naciones Unidas. Es por esto que estamos haciéndole un llamado a los líderes mundiales, para que “Cierra la Brecha” de la pobreza y para que muchos niños y niñas puedan vivir más allá de los 5 años.

# Este paquete contiene recursos para la preparación de sermones, notas para estudios bíblicos y oraciones especiales para cerrar la brecha y ayudar a crear consciencia en su congregación, grupos de estudio bíblico o grupos de jóvenes de la iglesia. Le estamos pidiendo que tome acciones para #CerrarlaBrecha a la pobreza. Usted puede utilizar estos recursos para ayudarnos a dar a conocer este tema, meditar y orar por y para meditar y orar por los niños y niñas que se enfrentan al desafío de sobrevivir más allá de los 5 años.

# Recursos para la planificación de sermones

Estos recursos congregacionales invitan a los participantes a explorar lo que dicen las Escrituras sobre cómo debemos de ayudar a los más necesitados, especialmente a los niños y niñas.

Estos recursos le ofrecerán oportunidades para:

» Explorar las Escrituras.

» Reflexionar, compartir y orar por las injusticias en el mundo.

» Desarrollar una mayor comprensión sobre las muertes infantiles que se pueden prevenir.

Estamos conscientes de que el desarrollo y la presentación de los sermones varía de una iglesia a otra. Le alentamos a que simplemente integre estos elementos en sus métodos para el desarrollo y presentación de sus sermones.

## Opción de sermón # 1

Versículo clave:

Juan 10:7-10 NVI

### El Buen Pastor y sus Ovejas

7Por eso volvió a decirles:, “*Ciertamente les aseguro que yo soy la puerta de las ovejas.8Todos los que vinieron antes de mí eran unos ladrones y unos bandidos, pero las ovejas no les hicieron caso.9Yo soy la puerta; el que entre por esta puerta, que soy yo, será salvo.[*[*a*](http://www.biblegateway.com/passage/?search=John+10%3A7-10&version=NIV#fen-NIV-26491a)*] Se moverá con entera libertad, y hallará pastos.10****El ladrón no viene más que a robar, matar y destruir; yo he venido para que tengan vida, y la tengan en abundancia*”.** (También traducido “*para que tengan vida más abundantemente*”).

### Notas

Servimos a un Dios de abundancia. Por ejemplo, en el Jardín del Edén podemos ver la visión de Dios con respecto a la abundancia en una gran variedad de plantas y animales creadas por El. Si vemos las estrellas en el cielo o si pensamos en el número de células en el cuerpo humano, nos damos cuenda de que estamos rodeados de la abundancia de Dios. En Juan 10:10, Jesús dijo, «*yo he venido para que tengan vida, y la tengan en abundancia”*.

La palabra “abundancia” es una palabra radical. Esta puede definirse como “extrema abundancia o una cantidad o suministro *sobre* abundante”. Otros la definen como “plenitud desbordante”. Cuando Jesús dijo esto no se refería solo a un lugar al cual iríamos después de morir, sino que hablaba acerca de la vida en la Tierra - ahora.

Pero esta visión de “vida abundante” no es una realidad en nuestro mundo y suele distorsionarse. En lugar de abundancia, lo que vemos es la codicia. En un estudio realizado por la Universidad de las Naciones Unidas en el 2000, se reportó que un 1% de los adultos más ricos, eran propietarios del 40% de las riquezas del mundo. Esta es una situación de desigualdad que continúa en crecimiento.

Muchas veces, en lugar de “vida abundante”, vemos vidas que sufren a causa de la escasez. Es por esto que debemos pensar en los 900 millones de personas que se estima seguirán viviendo en extrema pobreza para el 2015.

El mundo de la salud es un área que ha sido visiblemente afectada por la escasez. Las cosas que son consideradas atractivas, deseables o necesarias, como la salud y la medicina, han subido de precio para producir más ganancias. Los medicamentos que salvan vidas y los cuidados de la salud se han convertido en necesidades inaccesibles o poco disponibles para muchas personas alrededor del mundo, quienes las necesitan desesperadamente. Las principales víctimas de esta situación son niños y niñas y sus madres, quienes se enfrentan a los impactos del sistema de salud que se ha visto afectado por la escasez.

La primera parte del versículo dice: 10 “*El ladrón no viene más que a robar, matar y destruir; yo he venido para que tengan vida, y la tengan en abundancia*”. Entonces, ¿quiénes son estos ladrones? Estos ladrones no son siempre personas individuales. No son siempre personas individuales las que hacen daño intencionalmente. Algunas veces suelen ser políticas erróneas. Muchas veces, “el ladrón” es simplemente la ignorancia de las personas. Otras veces, “el ladrón” son las malas decisiones o políticas de los líderes que no se interesan por las necesidades de los demás.

Entonces, ¿cómo podemos vencer a estos “ladrones”? En términos de salud, debemos estar seguros de conocer las cosas más sencillas que podrían mantener a nuestros niños y niñas saludables y debemos educar a nuestros vecinos. También debemos recordarle amablemente a nuestros líderes cuáles son las necesidades de los niños y niñas de nuestro país. No es necesario confrontarlos, lo que tenemos que hacer es hablar con ellos para ayudarles a ver esta realidad.

La Organización de las Naciones Unidas ha elaborado una lista de 13 productos que salvan la vida o necesidades que han sido olvidadas o poco financiadas y un plan para asegurarnos de que estos lleguen a las personas que más lo necesitan. Estas “necesidades” de salud son productos que pueden salvar vidas de muchas personas y lo harán. Son artículos como la solución de rehidratación oral, que no es nada más que las cantidades correctas de azúcar y sal mezcladas con agua.  Esta solución puede salvar la vida de un niño o niña que está muriendo a causa de la diarrea, una de las causas de muertes más comunes en los países con ingresos bajos o medios.

El zinc, un simple metal presente en las monedas de un centavo de los EE.UU., puede salvar la vida de un niño o niña si lo consumen en forma de una tableta masticable.  Las tabletas de zinc contienen menos zinc que un penny, pero si se consumen junto a una solución de hidratación oral, estas pueden ayudarle a un niño o niña a recuperarse de la diarrea.  Estas trece necesidades podrían salvar las vidas de seis millones de personas durante cinco años.

El mundo tiene una gran cantidad de este materiales que pueden salvar vidas (las tabletas de zinc) y de estos simples ingredientes presentes en las soluciones de rehidratación oral. También existe una gran abundancia de conocimientos acerca de cómo mantener saludables a las personas. El principal desafío es la distribución, asegurarse de que estos productos lleguen al lugar correcto y que los padres y los trabajadores de la salud sepan cuándo y cómo utilizarlos.  Los gobiernos necesitan poder ayudar a asegurar que sus ciudadanos tienen acceso a estos productos, esto incluye asegurarse de que estén disponibles en las farmacias y en los centros de salud y que los trabajadores de estos centros y el público los conozcan.

Como cristianos, tenemos la tarea de asociarnos con Dios, para ayudarles a las personas a vivir la vida abundante que Dios ha diseñado para ellos. Sabemos que la voluntad de Jesús para las personas es “*que tengan vida, y la tengan en abundancia*”. Esta visión de vida abundante aplica a todos los aspectos de la vida de las personas: espiritual, emocional y físico. Lo cual significa que como cristianos hemos sido llamados a hacerle frente a estas brechas de injusticia que están creciendo a causa de la “escasez” y la “codicia” que vemos en el mundo hoy en día. Trabajemos juntos para cerrar estas brechas y busquemos cumplir la voluntad de Dios para las personas “tengan vida, y la tengan en abundancia”.

La opción de sermón # 1 fue adaptada de los siguientes recursos:

<http://www.sermoncentral.com/sermons/you-can-discover-abundant-life-john-mayes-sermon-on-fulfillment-90625.asp>

<http://sermons.logos.com/submissions/114617-The-Abundant-Life#content=/submissions/114617>

<http://home.comcast.net/~jacksonday/050312.htm>

Para obtener más información de las UN acerca de las necesidades que salvan vidas, visite: <http://www.childhealthnow.org/how-can-we-save-six-million-lives-five-years>

### Oración

**\*Las siguientes oraciones pueden ser utilizadas para las opciones de sermón 1 y 2 y para el pequeño estudio bíblico y reflexión.**

**Oración**

» ORE PARA TENER OPORTUNIDADES de llegar a aquellos que están buscando desesperadamente a Jesús.

» ORE POR LA FE para seguir de pie y creer que puede haber un cambio en su propia vida y en la vida de otras personas.

» ORE POR EL CAMBIO en la vida de las personas que no tienen esperanza y por el cambio en las situaciones en todo el mundo que parecen no tener esperanza.

*Danos, Señor Dios, una visión de nuestro mundo como sólo tu amor lo puede hacer:*

*Un mundo en donde los vulnerables estén protegidos.*

*En donde los que tienen hambre puedan comer hasta estar satisfechos.*

*En donde los oprimidos encuentren consuelo y descanso.*

*Y en donde los pobres tengan las mismas oportunidades que los ricos.*

*Damos valor para levantarnos y trabajar para tener un mundo mejor.*

*Y ayúdanos a hacer un lugar en donde se construya la paz con justicia.*

*Y la justicia sea guiada por tu amor.*

*Amén.*

## Opción de sermón # 2

Escritura clave:

Lucas 13:10-17 NVI

**Jesús sana en sábado a una mujer encorvada**

10 Un sábado Jesús estaba enseñando en una de las sinagogas, 11 y estaba allí una mujer que por causa de un demonio llevaba dieciocho años enferma. Andaba encorvada y de ningún modo podía enderezarse. 12 Cuando Jesús la vio, la llamó y le dijo: "Mujer, quedas libre de tu enfermedad". 13 Al mismo tiempo, puso las manos sobre ella, y al instante la mujer se enderezó y empezó a alabar a Dios.

14 Indignado porque Jesús había sanado en sábado, la sinagoga intervino, dirigiéndose a la gente: "Hay seis día en que se puede trabajar, así que vengan esos días para ser sanados, y no el sábado".

15 ¡Hipócritas! le contestó el Señor, ¿Acaso no desata cada uno de ustedes su buey o su burro en sábado, y lo saca del establo para llevarlo a tomar agua? 16 Sin embargo, a esta mujer, que es hija de Abraham, y a quien Satanás tenía atada durante dieciocho largos años, ¿no se le debía quitar esta cadena en sábado?

17 Cuando razonó así, quedaron humillados todos sus adversarios, pero la gente estaba encantada de tantas maravillas que él hacía.

**Notas**

El gobernante de la sinagoga es sorprendentemente insensible y burocrático en su respuesta al milagro de la sanación de esta mujer que había estado lisiada durante 18 años. Su enfoque estaba en conservar un sistema legal que se había vuelto inflexible y ciego ante las verdaderas necesidades de su gente como ante los milagros y la innovación. La observación del sábado se había vuelto, a través de este sistema legal inflexible, no en una manera para que la gente se relacionara a Dios, sino un en un yugo sobre sus hombros. Debido a esto, el líder estaba ciego de las verdaderas necesidades de esta gente. [[1]](#footnote-1)

La sanación que hizo Jesús a esta mujer que había sufrido desde hacía mucho es un verdadero milagro, pero es más que eso— Jesús envía un mensaje no sólo a las autoridades de esa área, sino que ha resonado a través de los siglos desde entonces. Él hace una declaración clara de que debemos luchar para cambiar los sistemas disfuncionales que alejan a las personas de obtener la ayuda que necesitan. Esta historia no es principalmente acerca de mostrar el poder temporal de Jesús al sanar a una mujer de esa era— se trata de su mensaje universal y eterno: que nuestro paradigma y manera de ver al mundo se deben basar en el amor por nuestro prójimo y que debemos luchar en contra de los sistemas injustos que se interponen en el camino de las personas que ven por las necesidades de otros.

Invite a la congregación a pensar acerca de las injusticias que ellos y ellas ven en su propia sociedad o en otros, y que evitan que las personas estén sanas o tengan acceso al cuidado de la salud. Dé ejemplos.

Lea o relate el siguiente extracto del artículo a la congregación:

*Hace varios años, las personas comunes en las comunidades de Uganda empezaron a trabajar unidas para hablar con el personal del gobierno y de la salud, acerca de cosas como la cantidad de personal y disponibilidad de las parteras, y medicinas en las clínicas de la salud locales.*

*Con la ayuda de una organización internacional de asistencia llamada Visión Mundial, los miembros de la comunidad empezaron a medir la calidad de los servicios que ellos recibieron. Ellos presionaron a las autoridades para mejorar los servicios en 17 clínicas de la salud en Uganda. Como resultado, en la mayoría de estas clínicas, ha habido un aumento de entre uno y 12 miembros del personal y varias clínicas han asignado a parteras. En algunas clínicas, la asistencia para las mujeres que van por su embarazo ha aumentado más del doble. Esto ha llevado a una disminución de muertes infantiles en estas áreas.*

*John Willy Mungoma, un promotor de la educación en salud en el Distrito de Tororo, dijo: A veces, los políticos viene y hablan rápido ...nosotros... actuamos acorde con lo que nos dijeron, pero ahora que las comunidades también levantaron su voz...fue una combinación de fuerzas, y esto...nos forzó a que [contratáramos a más personal]".*

*Charles Wamala, Asistente de Gerencia Administrativa del Distrito Mpigi, dijo: "Había mucha presión en el distrito, incluyendo la de los políticos y el Comité de Manejo de la Salud de las instalaciones. El diálogo trató de que nosotros [no estábamos actuando sobre las] necesidades de los miembros de la comunidad".*

*David Wambura, Gerente Administrativo del Distrito Mbale dijo: "Ahora todos estamos alerta. Estamos bajo presión para entregar, y si no lo hacemos, tenemos que explicar la razón. Estamos despertando. Durante mucho tiempo la habíamos [a la comunidad] pasado por alto".*

*Debido a que las personas en las comunidades decidieron dejar de ser silenciosos, como ellos decidieron aprender acerca de sus derechos y empezar a hablar con las autoridades acerca de sus derechos, ellos pudieron asegurarse de que el gobierno proveyera los servicios de la salud adecuados. Esto significa un mejor cuidado para las niñas, los niños, y una oportunidad mayor para que las niñas y los niños sobrevivan a los primeros cinco años de vida.*

Pida a la congregación que piensen en silencio sobre las siguientes preguntas:

* ¿Cuáles eran los sistemas, paradigmas o tradiciones que impedían a las personas en este artículo obtener el cuidado de la salud que necesitaban?
* ¿Cómo se reunieron estas personas para resolver estos asuntos?
* ¿Cómo fue que sus acciones reflejaron las acciones de Jesús?
* ¿Qué puede hacer usted, su familia, sus amigos y vecinos y comunidad para cambiar los sistemas injustos que evitan que las personas estén sanas?

Diga a la congregación lo que piensa acerca de este artículo y de estas preguntas

Cada día, 19.000 niñas y niños en el mundo mueren por razones que se pueden evitar con medicina e información que nosotros tenemos. Ellos y ellas están muriendo debido a enfermedades como pulmonía, diarrea, malaria, complicaciones durante y antes del parto, e infecciones que sufren los recién nacidos.

Las sales y zinc de la rehidratación oral puede evitar la muerte por diarrea; los antibióticos pueden salvar la vida de las niñas y niños que sufren de pulmonía; los mosquiteros para cama pueden evitar la malaria; las asistentes capacitadas para los partos pueden ayudar a evitar las complicaciones durante el parto. El agua limpia y la nutrición adecuada para niñas, niños, mujeres embarazadas y lactantes durante los primeros seis meses de la vida de un niño o niña también son necesarias. Unos cuantos millones menos de niñas y niños están muriendo de enfermedades evitables ahora que hace 20 años, pero todos sabemos que incluso una sola muerte es mucho.

Al hablar en contra de los sistemas injustos que evitan que las personas estén sanas, nosotros podemos ayudar a salvar la vida de las niñas y los niños.

# Recursos para la oración:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ORA para que los niños y niñas tengan acceso a las necesidades que pueden salvarles la vida | | |
| No podemos resolver por completo el problema de las muertes prevenibles, hasta que le hagamos frente al desafío que se presenta en torno a estos productos esenciales. La organización de las Naciones Unidas ha elaborado una lista de 13 productos que salvan vidas o necesidades que han sido descuidadas o poco financiadas y un plan para asegurarnos de que estos lleguen a las personas que más lo necesitan. Pidámosle a Dios para que estos productos lleguen al lugar correcto y que los padres y los trabajadores de la salud sepan cuándo y cómo utilizarlos. |  | *Amado Señor, tú conoces a cada niño y niña, sabemos que tú llevas sus vidas en tus manos de amor. Te pedimos que ayudes a aquellas personas que tienen la autoridad en el área de la salud, para que busquen la justicia y para que así muchos niños y niñas y sus familias puedan tener acceso a las necesidades que pueden salvarles la vida.* | |
| ORA para que exista la voluntad en el mundo para “cerrar la brecha” de la pobreza en el mundo | | | |
| En la última década, se han logrado grandes avances para alcanzar los Objetivos de Desarrollo del Milenio. Sin embargo, los más pobres y vulnerables aun siguen siendo olvidados. Agradezcámosle a Dios por el progreso que se ha logrado hacia estos ODM y pidámosle que nos ayude a ver el cumplimiento de los compromisos del gobierno de "no dejar a nadie atrás” y para que podamos terminar el trabajo de los ODM, especialmente los objetivos 4, 5, y 6, con su promesa de mejorar la salud infantil y materna. |  | *Amado Señor, hemos visto tu mano en el progreso que se ha alcanzado hacia los ODM.*  Te pedimos que continúes equipando a las naciones y a sus gobernantes, para que puedan estar más comprometidos con la mejora de la salud materna e infantil. | |
| ORA por las familias que se encuentran estados frágiles o afectados por el conflicto, para que puedan tener el acceso adecuado a la nutrición | | | |
| Aquellos que se encuentran en estados frágiles o afectados por el conflicto, sufren de algunas de las más graves tasas de desnutrición crónica en el mundo. La distribución inadecuada de alimentos, los desplazamientos de poblaciones en masa y el deterioro de los servicios esenciales en los lugares más frágiles y afectados por el conflicto, están todos asociados con el incremento de los niveles de desnutrición. Pidámosle a Dios que proteja a nuestros niños y niñas y a sus familias que se encuentran en situaciones de conflicto y que se haga más con respecto a los compromisos financieros de los gobiernos, para ampliar la protección social, la salud y los programas de nutrición en estos países. |  | *Amado Señor, sabemos que tú te interesas por nosotros. No importa lo que pase, tú nunca nos abandonas. Ayuda a nuestros niños, niñas y sus familias en conflicto, para que puedan tener acceso a los recursos de alimentos que necesitan.* | |
| ORA para que haya más parteras y para que exista una mayor comprensión en torno a la importancia de esta labor. | | | |
| Cada año, se llevan a cabo 45 millones de partos sin la asistencia de una partera. Miles de mujeres y decenas de miles de recién nacidos mueren cada semana debido a complicaciones durante, antes o después del parto, las cuales se pudieron haber prevenido. Las parteras son la clave para prevenir muchas de estas complicaciones. Sin embargo, en muchas comunidades, la ausencia de estas parteras y la falta de comprensión en torno a su importancia continúan siendo un desafío. Pidámosle a Dios que los gobiernos aumenten el financiamiento para entrenar y contratar más parteras y para que las comunidades acepten su colaboración. |  | *Amado Señor, acompaña a estas parteras siempre. Levanta hoy los espíritus de estas parteras que se dedican a traer a estos niños y niñas al mundo de una forma segura.* | |
| ORA por la reducción de casos de neumonía | | | |
| La neumonía mata a 1.3 millones de niños y niñas cada año. Actualmente un 99% de los niños y niñas que mueren a causa de la neumonía viven en países en desarrollo, siento ésta la enfermedad considerada como la causa número uno de muerte de niños y niñas menores de cinco años. La neumonía no es solamente una enfermedad, sino que es también condición causada por una variedad de bacterias diferentes o ataques virales. Cuando los niños y niñas están abrigados, alimentados y limpios, sus sistemas inmunes tienen una mayor probabilidad de superar estas infecciones, antes de que se conviertan en neumonía. Pidámosle a Dios para que haya una reducción de los casos de neumonía, para que los países en desarrollo cuenten con la dieta nutricional y para que las madres se comprometan con la lactancia materna exclusiva y así fortalecer los sistemas inmunes de sus niños y niñas. |  | *Amado Señor, sabemos que tu corazón sufre por los millones de niños y niñas que mueren a causa de la neumonía. Te pedimos que mantengas a estos niños y niñas saludables, para que no sean vulnerables a esta enfermedad.* | |

Adaptado del “Equipo de Oración de Esperanza” (Hope Prayer Team) de Visión Mundial de los Estados Unidos: Noviembre del 2012, © Visión Mundial, Inc. 2012.  [www.worldvision.org/prayerteam](http://www.worldvision.org/prayerteam)

# Pequeño grupo de estudios bíblicos y reflexión

**Estudio de la Biblia y reflexión en grupos pequeños**

Este devocional invita a los participantes a revisar lo que las Escrituras tienen que decir acerca de desafiar a los sistemas y paradigmas que evitan que las personas estén sanas o que sean sanadas. Es ideal para hacerse en grupo, aunque las personas lo pueden adaptar fácilmente para su propio uso. La lección está diseñada para llevarse a cabo entre 15 y 20 minutos. Este estudio de la Biblia es para apoyar el día Sobreviviendo a los 5 Años, un tiempo en el que reconocemos que los cinco años de edad no deben de ser el tiempo de vida de un niño o niña, y que se deben tomar medidas para poner fin a las enfermedades mortales evitables que cobran la vida de las niñas y los niños.

Si usted es el líder: Lea esta lección antes de llevarla a cabo; después úsela de manera creativa para cumplir con las necesidades de los miembros de su grupo. Esto le tomará entre 20 a 30 minutos, prepárese para la lección – orando, leyendo, trabajando a través de las transiciones y contextualizar de los materiales. La lección incluye tres artículos acerca de cómo las comunidades están trabajando para cambiar los sistemas que mantienen a las personas enfermas. Usted debe elegir uno de estos artículos para compartir. Si usted quiere extender el estudio de la Biblia, tenga la libertad de usar más de un artículo.

**Lucas 13:10-17 NVI**

10 Un sábado Jesús estaba enseñando en una de las sinagogas, 11 y estaba allí una mujer que por causa de un demonio llevaba dieciocho años enferma. Andaba encorvada y de ningún modo podía enderezarse. 12 Cuando Jesús la vio, la llamó y le dijo: "Mujer, quedas libre de tu enfermedad”. 13 Al mismo tiempo, puso las manos sobre ella, y al instante la mujer se enderezó y empezó a alabar a Dios.

14 Indignado porque Jesús había sanado en sábado, el sacerdote principal intervino, dirigiéndose a la gente: "Hay seis día en que se puede trabajar, así que vengan esos días para ser sanados, y no el sábado".

15 ¡Hipócrita! le contestó el Señor, ¿Acaso no desata cada uno de ustedes su buey o su burro en sábado, y lo saca del establo para llevarlo a tomar agua? 16Sin embargo, a esta mujer, que es hija de Abraham, y a quien Satanás tenía atada durante dieciocho largos años, ¿no se le debía quitar esta cadena en sábado?

17 Cuando razonó así, quedaron humillados todos sus adversarios, pero la gente estaba encantada de tantas maravillas que él hacía.

**Preguntas**

¿Qué es sorprendente acerca de la respuesta del sacerdote principal de la sinagoga a la mujer sanada?

¿Cuáles son algunos ejemplos de los sistemas, reglamentos o tradiciones que usted ve en su sociedad u otras sociedades que evitan que las personas sean sanadas?

¿Cuál de las acciones de Jesús fue la más poderosa – el cambio que él hizo en la vida de esta mujer o el cambio que él estaba presionando para que hubiera una sociedad?

**Notas**

El sacerdote principal de la sinagoga es sorprendentemente insensible y burocrático en su respuesta al milagro de la sanación de esta mujer que había estado lisiada durante 18 años. Su enfoque estaba en conservar un sistema legal que se había vuelto inflexible y ciego ante las verdaderas necesidades de su gente, así como ante los milagros y la innovación. La observación del sábado se había vuelto, a través de este sistema legal inflexible, no en una manera para que la gente se relacionara con Dios, sino un en un yugo sobre sus hombros. Debido a esto, el líder estaba ciego ante las verdaderas necesidades de esta gente. [[2]](#footnote-2)

La sanación que hizo Jesús a esta mujer que había sufrido desde hacía mucho es un verdadero milagro, pero es más que eso— Jesús envía un mensaje no sólo a las autoridades de esa área, sino uno que ha resonado a través de los siglos desde entonces. Él hace una declaración clara de que debemos luchar para cambiar los sistemas disfuncionales que alejan a las personas de obtener la ayuda que necesitan. Esta historia no es principalmente acerca de mostrar el poder temporal de Jesús al sanar a una mujer de esa era— se trata de su mensaje universal y eterno: que nuestro paradigma y manera de ver al mundo se deben basar en el amor por nuestro prójimo, y que debemos luchar en contra de los sistemas injustos que se interponen en el camino de las personas que velan por las necesidades de otros.

Lea y reflexione sobre *uno* de los siguientes artículos, ¿Cuáles eran los sistemas, paradigmas o tradiciones que impedían a las personas en este pasaje obtener el cuidado de salud que necesitaban? ¿Cómo se reunieron estas personas para resolver estos asuntos? ¿Cómo fue que sus acciones reflejaron las acciones de Jesús? ¿Qué puede hacer usted, su familia, sus amigos, vecinos y comunidad para cambiar los sistemas injustos que evitan que las personas, en especial las niñas y los niños, estén sanas?

*Líder del estudio bíblico: Elija* ***uno*** *de los siguientes artículos para compartir*

**Estudio de caso 1: África**

Hace varios años, las personas comunes en las comunidades de Uganda empezaron a trabajar unidas para hablar con personal de gobierno y de salud, acerca de cosas como la cantidad de personal y disponibilidad de las parteras, y medicinas en las clínicas de salud locales.

Con la ayuda de una organización internacional de asistencia llamada Visión Mundial, los miembros de la comunidad empezaron a medir la calidad de los servicios que recibieron. Ellos presionaron a las autoridades para mejorar los servicios en 17 clínicas de salud en Uganda. Como resultado, en la mayoría de estas clínicas, ha habido un aumento de entre uno y 12 miembros del personal y varias clínicas han asignado a parteras. En algunas clínicas, la asistencia para las mujeres que van por su embarazo ha aumentado en más del doble. Esto ha llevado a una disminución de muertes infantiles en estas áreas.

John Willy Mungoma, un promotor de educación en salud en el Distrito de Tororo, dijo: A veces, los políticos vienen y hablan rápido... nosotros... actuamos acorde con lo que nos dijeron, pero ahora que las comunidades también levantaron su voz...fue una combinación de fuerzas, y esto...nos forzó a que [contratáramos a más personal]".

Charles Wamala, Asistente de Gerencia Administrativa del Distrito Mpigi, dijo: "Había mucha presión en el distrito, incluyendo la de los políticos y el Comité de Manejo de Salud de los hospitales y clínicas. El diálogo trató de que nosotros [no estábamos actuando sobre las] necesidades de los miembros de la comunidad".

David Wambura, Gerente Administrativo del Distrito Mbale dijo: "Ahora todos estamos alerta. Estamos bajo presión para entregar, y si no lo hacemos, tenemos que explicar la razón. Estamos despertando. Durante mucho tiempo la habíamos [a la comunidad] pasado por alto".

Debido a que las personas en las comunidades decidieron dejar de ser silenciosos, como ellos decidieron aprender acerca de sus derechos y empezar a hablar con las autoridades acerca de sus derechos, pudieron asegurarse de que el gobierno proveyera los servicios de salud adecuados. Esto significa un mejor cuidado para las niñas, los niños, y una oportunidad mayor para que las niñas y los niños sobrevivan a los primeros cinco años de vida.

**Estudio de caso 2: Asia**

Para la comunidad de 1500 personas que viven en Dingerheri, una aldea situada al norte de India, cerca de dos horas y media de Nueva Delhi, acceder a servicios de salud era más una molestia que una actividad de rutina. El único centro de salud en la aldea casi siempre se quedaba sin medicinas, las niñas y los niños no recibían sus vacunas, y las mujeres embarazadas estaban usando métodos tradicionales en lugar de los profesionales para los partos. Aunque tal vez el problema principal era que los miembros de la comunidad no estaban conscientes de sus derechos y qué estándares esperar de la clínica local.

Una organización internacional llamada Visión Mundial le enseñó a los miembros de la comunidad acerca de sus derechos, como evaluar los servicios del gobierno y como presionar para que las autoridades del gobierno tomen una acción. Esto ayudó a transformar la relación entre la comunidad y su gobierno local, y llevó a una mejora en los servicios de salud proporcionados en la clínica de Dingerheri.

Las personas de Dingerheri aprendieron acerca de los diferentes beneficios a los que tenían derecho.

Ellos no sabían que las mujeres embarazadas podían recibir servicios en un hospital y que una ambulancia la recogería en su hogar. Tampoco sabían que el gobierno de la India da alrededor de US$29.00 como un incentivo a las mujeres para que usen los hospitales. Debido a la falta de información, las mujeres estaban pagando por métodos de parto tradicionales que eran riesgosos tanto para la vida de la madre como para la del bebé.

Antes, los aldeanos decían que cuando ellos enfermaban, simplemente esperarían para ver si se mejoraban o usaban medicinas naturales, y visitaban a los curanderos tradicionales en la comunidad. La disminución del uso de estos métodos se dio porque en la mayoría de los casos, su condición de salud empeoraba. Los miembros de la comunidad también dijeron que cuando ellos no tenían una manera de salir de la situación, viajaban alrededor de tres millas para ir a un hospital privado. Esos viajes no eran frecuentes, especialmente porque les costaría una pequeña fortuna. Para financiar los gastos y tratamientos, pedían dinero prestado con altos intereses – no era buena solución, pero era la única que ellos conocían.

Ahora los aldeanos empezaron a participar en reuniones y en otras juntas de la comunidad. Ellos aprendieron acerca de los compromisos del gobierno local, y se les fortaleció para monitorear aquellos servicios y demandaron la mejora de los mismos cuando fue necesario. Como resultado, las medicinas se almacenaban en la clínica local y las niñas y los niños obtuvieron sus vacunas. Los miembros de la comunidad empezaron a solicitar los servicios adecuados a los trabajadores de salud, parteras auxiliares de enfermería y activistas sociales de salud fueron acreditados, los cuales son el primer punto de contacto para el cuidado de salud. Antes, los aldeanos decían que los trabajadores de salud eran "sólo un espectáculo", pero después de aprender acerca de sus deberes, los aldeanos pudieron pedir cuentas a los trabajadores de salud del gobierno.

En la escuela, las niñas y los niños también recibieron los beneficios de vivir en una comunidad conocedora y fortalecida. En 1960 el gobierno de la India instituyó el esquema de almuerzo a mediodía para combatir el hambre de los estudiantes y para alentar la inscripción en las escuelas. Sin embargo, en Dingerheri, el almuerzo a mediodía fue, de hecho, uno de los aspectos negativos de la escuela local por la falta de ingredientes nutritivos en los alimentos y porque los estudiantes se quejaron de que ellos comían lo mismo una y otra vez. Los miembros de la comunidad pudieron demandar un cambio y monitorear la calidad de los alimentos. La iniciativa aumentó el consumo nutricional de las niñas y los niños, quienes ahora disfrutan de una variedad de 16 alimentos. Además, la escuela recibió nuevas existencias de cubiertos y platos limpios.

"Somos familias muy pobres que no podemos pagar por alimentos nutricionales, así que es bueno que ellos (los niños y niñas) reciban la cantidad de vitaminas y minerales en la escuela", hijo un padre de familia.

Visión Mundial se retiró del área, pero con frecuencia lleva a cabo actividades de monitoreo en la comunidad. Los resultados positivos se han visto en especial en la situación de cuidado en salud materna, de recién nacidos e infantil.

**Estudio de caso 3: Europa del Este**

Se supone que un centro de salud es para salvar vidas, no para exponer aún más a las personas a los riesgos de salud, pero en 2006 cualquier persona que asistía al centro de salud que prestaba servicios en la aldea Spiten en Albania estaba expuesta a un riesgo de infección más alto sólo por estar ahí. Ahora, debido a los muchos años de abogacía y cooperación entre las personas de Spiten y Visión Mundial, ellos tienen un centro moderno que proveerá los servicios de salud que las personas merecen.

En un esfuerzo de fortalecer a la comunidad, Visión Mundial enseñó a los aldeanos acerca de sus derechos y deberes, cómo monitorear los servicios públicos y cómo demandar una acción por parte de su gobierno.

En Spiten, el mayor problema era la falta de espacio en las instalaciones de la clínica de salud de la comunidad. En ese tiempo, había cuatro profesionales de salud que trabajaban en la clínica, pero el espacio no era suficiente para que al menos uno trabajara de manera adecuada.

"Hubieron muchas veces cuando no teníamos el espacio físico para que se sentarán los pacientes mientras les dábamos primeros auxilios", dijo Almir Keli, un doctor que trabajó en el centro de salud anterior.

Los líderes de la comunidad querían hacer presión para el cambio, y su primer paso fue formar un equipo de defensoría de salud, el cual era conformado por jóvenes y adultos de la aldea. Estos equipos reunieron a los miembros de la comunidad para hablar acerca de los problemas con la clínica de salud, sobre los asuntos y preocupaciones de una manera ordenada, y después firmaron una petición abordando la comunidad (unidad del gobierno local).

“[La gente solía decirnos]: ‘Ustedes son como insectos ante los ojos del gobierno, tan pequeños e invisibles. Ustedes nunca llegarán a convencerlos de hacer su trabajo, y es verdad, el gobierno no nos tomó seriamente [es en ese entonces]", dijo Elton Pepa de 22 años de edad, uno de los miembros jóvenes de defensoría más activos.

La iniciativa cambió las cosas. Permitió a la comunidad comprometer a su gobierno local en una serie de reuniones, en las que los ciudadanos pudieron alzar su voz para expresar sus preocupaciones y sugerencias. El proceso no fue fácil, pero los miembros de la comunidad continuaron abogando para tener mejores servicios.

Casi tres años después, la comunidad entregó un plan para un nuevo edificio y se encargaron de toda la documentación y procedimientos legales para la adquisición de un permiso. Entonces el ministro de salud distribuyó fondos para la construcción de la clínica de salud en un pedazo de tierra que había sido donado por un miembro de la comunidad.

Los miembros de la comunidad continuaron monitoreando la construcción y entregaron el centro de salud.

"Mi esposa trabajo como enfermera en el otro centro de salud durante años y siempre traía las medicinas a la casa, las ponía en nuestro propio refrigerador para mantenerlas frescas ya que no tenían un refrigerador u otros aparatos médicos en el centro", dijo Zef Pepa de Visión Mundial, uno de los miembros del equipo de defensoría de la salud.

"Mi hija estuvo enferma [durante ese] período, decidí que yo podía cuidarla mejor en la casa que llevarla al antiguo centro de salud en donde el riesgo de adquirir una infección era mucho más alto", dijo Florina, una madre de familia de de 30 años de edad en Spiten. "Las condiciones eran muy malas ahí. He estado esperando pacientemente a que mejoren los servicios de salud y finalmente se logró".

"Ahora, cuando veo al pasado en donde empecé me siento muy orgullosa de lo que hicimos", dijo Elton Pepa, mientras reflexionaba acerca del largo viaje, los problemas y el gran éxito.

"No entiendo donde encontré todo el poder que me mantuvo en la lucha y derrotar al problema, cuando todos nos ignoraban. […] ¡Pero valió la pena! Esta situación me recuerda de un versículo muy hermoso – 'toca la puerta y se abrirá'. Usted necesita tener pasión para terminar... Y si usted empieza a algo, me gustaría llegar hasta el final", dijo Elton, a nombre del equipo de defensoría de salud.

Antes, el gobierno no estaba proporcionando los servicios adecuados de salud porque no estaba escuchando las necesidades de su gente en la aldea de Spiten. Después de años de hablar a nombre de las niñas, los niños y los vecinos, la comunidad finalmente obtuvo la atención de sus líderes y pudieron ver un cambio.

**Notas**

Jesús no solamente sanó a una mujer, sino que él también habló en contra de un sistema que impedía que las personas fueran sanadas. La gente común trabajó para recolectar información acerca de los sistemas que estaban impidiendo que las personas, incluyendo las niñas y los niños, fueran sanadas y presentaron esta información a los líderes. La gente común aprendió acerca de sus derechos y cómo asegurar que ellos, sus hijos e hijas recibieran el beneficio de esos derechos.

Cada día, 19.000 niñas y niños en el mundo mueren por razones que se pueden evitar con medicina e información que nosotros tenemos. Ellos y ellas están muriendo debido a enfermedades como pulmonía, diarrea, malaria, complicaciones durante y antes del parto, e infecciones que sufren los recién nacidos.

Las sales de rehidratación oral y zinc pueden evitar la muerte por diarrea; los antibióticos pueden salvar la vida de las niñas y niños que sufren de pulmonía; los mosquiteros para cama pueden evitar la malaria; las asistentes capacitadas para los partos pueden ayudar a evitar las complicaciones durante el parto. El agua limpia y la nutrición adecuada para niñas, niños, mujeres embarazadas y lactantes durante los primeros seis meses de la vida de un niño o niña también es necesaria. Unos cuantos millones menos de niñas y niños están muriendo de enfermedades evitables ahora que hace 20 años, pero todos sabemos que incluso una sola muerte es mucho.

Al hablar en contra de los sistemas injustos que evitan que las personas estén sanas, podemos ayudar a salvar la vida de las niñas y los niños.

1. Adaptado de: <http://koinoniatexas.org/2009/08/luke-1310-17-devotional-commentary-hypocrisy/> [↑](#footnote-ref-1)
2. Adaptado de: <http://koinoniatexas.org/2009/08/luke-1310-17-devotional-commentary-hypocrisy/> [↑](#footnote-ref-2)