



## Consejo Económico y Social

Distr. limitada  
13 de noviembre de 2000  
Español  
Original: inglés

### Información

## Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia

### Junta Ejecutiva

### Primer período ordinario de sesiones de 2001

22 a 26 y 29 de enero de 2001

Tema 4 del programa provisional\*

### Nota informativa sobre Nigeria\*\*

#### *Resumen*

La Directora Ejecutiva presenta la nota informativa sobre Nigeria relativa al programa de cooperación para el período 2002–2007.

### Situación de las mujeres y los niños

1. En mayo de 1999 Nigeria, país rico en recursos, volvió a tener un gobierno democrático, después de casi cuatro decenios prácticamente ininterrumpidos de regímenes militares. Sin embargo, como resultado de un prolongado período de mala administración y privación de derechos, el país se encuentra situado entre los 20 más pobres del mundo: bastante más de la mitad de su población vive por debajo del umbral de la pobreza. Las tasas de mortalidad siguen siendo inaceptablemente elevadas; la insuficiencia de los servicios sociales, la carga de la deuda y la pobreza se combinan para frenar el desarrollo; la protección de los grupos vulnerables aún no cubre a la mayoría de la población, y la participación de la sociedad civil, en especial de las mujeres y los jóvenes, sigue estando en niveles muy bajos. No obstante, es indudable que ha mejorado el entorno en el que se sitúa el programa de cooperación para el país. El aislamiento internacional de Nigeria es ya prácticamente inexistente, y la mayoría de los países que colaboran con su desarrollo ha renovado o incrementado su apoyo. Nigeria ejerce por fin una influencia regional y continental más positiva.

2. Con una población estimada de 124 millones de habitantes (de los cuales 59 millones son menores de 18 años), Nigeria es la nación más poblada de África. El

\* E/ICEF/2001/2.

\*\* Se presentará a la Junta Ejecutiva, para que la apruebe en su segundo período ordinario de sesiones de 2001, una adición al presente informe en que figurarán las recomendaciones finales para el programa del país.

producto interno bruto per cápita sigue siendo muy bajo (310 dólares en 1999) y las tasas de mortalidad infantil y de niños menores de 5 años siguen siendo elevadas, de 105 y 178 por cada 1.000 nacidos vivos en 1999, respectivamente, frente a 114 y 191 en 1995/1996 y a los objetivos de 75 y 80 fijados para el final del decenio en el programa de acción nacional de Nigeria. La tasa de mortalidad derivada de la maternidad sigue siendo alta, con 774 por cada 1000.000 nacidos vivos, frente a 1.000 en 1995/1996. La principal causa de mortalidad en la niñez y de mortalidad de las mujeres es el paludismo, que causa aproximadamente el 40% de las muertes.

3. La tasa de vacunación se redujo de casi el 80% en 1990 al 18% a mediados del decenio, y en 1999 fue de sólo un 27%. Aunque los Días Nacionales de Inmunización han tenido resultados cada vez mejores, la erradicación de la poliomielitis de aquí a 2002 sigue siendo un objetivo difícil de alcanzar. La dracunculosis aún no se ha erradicado. En 1999 sólo el 13% de los niños de tres meses se alimentaban exclusivamente de leche materna. El incremento de la consunción de los niños menores de 5 años desde 1996, del 8 al 16%, es muy probablemente una manifestación del aumento de la pobreza. Ha mejorado el acceso a agua apta para el consumo, de un 50% en 1995/1996 a un 54% en 1999, mientras que la cobertura del saneamiento disminuyó de un 57% a un 53%. La tasa neta de matrícula en la enseñanza primaria se redujo de un 60% y un 58% (para los niños y las niñas, respectivamente) en el período 1995/1996, a un 58 y un 53% en 1999. Un estudio sobre los niveles mínimos de aprendizaje realizado en 1996 confirmó que eran bajos los niveles de conocimientos de aritmética elemental (18%) y de alfabetización (39%) de los alumnos que terminaban el cuarto curso.

4. El VIH/SIDA causa cada vez más preocupación: en 1999, la seroprevalencia era del 5,4% entre las mujeres que asistían a centros de asistencia prenatal (y del 8,4% en las de edades comprendidas entre los 20 y los 24 años, porcentaje que en un estado determinado llegaba al 21%). Las consecuencias por lo que respecta a la transmisión de la madre al hijo y la orfandad son enormes. La explotación y el tráfico de niños, el trabajo infantil, el matrimonio precoz de las niñas, los niños de la calle y las prácticas tradicionales perjudiciales (en especial la mutilación genital femenina, que afecta al 5% en algunas partes de la región septentrional y hasta al 98% en ciertas zonas del sudeste) son problemas graves que, en muchos casos, tienen repercusiones regionales. Hacen falta estudios específicos para subsanar la falta de datos. Otras tareas importantes que quedan por cumplir son lograr una participación eficaz de los jóvenes y una igualdad general de hombres y mujeres. Sólo un 3% de los altos puestos del Gobierno están ocupados por mujeres. Nigeria presentó su informe relativo a la Convención sobre la eliminación de todas las formas de discriminación contra la mujer, pero aún está reuniendo datos para su primer informe sobre la aplicación de la Convención sobre los Derechos del Niño.

5. La situación de los niños y de las mujeres varía considerablemente de una región a otra. En 1999, la tasa de mortalidad infantil se situó entre el 45 por cada 1.000 en la región suroccidental y el 117 por cada 1.000 en la nororiental; además, persiste la desigualdad entre los sexos por lo que respecta a la educación, pues las niñas de la región septentrional tienen menos probabilidades de recibir educación (debido principalmente a la temprana edad a la que se casan), en tanto que en la región sudoriental se orienta a los varones preferentemente hacia el aprendizaje de oficios. La calidad de los servicios sociales y el acceso a ellos son más deficientes en la región septentrional.

## Experiencia derivada de la cooperación anterior

6. En el examen de mitad de período realizado en 1999 sobre el programa del país se señaló que la situación de los niños y de las mujeres era mejor, en términos generales, en las zonas geográficas y los sectores en que se centraba el programa. El reparto equitativo de los costos y la gestión conjunta de las intervenciones, por ejemplo en el sector del agua y el saneamiento ambiental, estaban dando buenos resultados. Sin embargo, el programa no había tenido el efecto catalizador previsto, probablemente debido a las deficiencias de la gestión gubernamental y a la consiguiente pobreza. Por lo tanto, desde un punto de vista estratégico, es imprescindible que en el nuevo programa se promueva en mayor grado la sinergia entre las intervenciones y una distribución de los recursos en función de las necesidades.

7. El acierto al seleccionar las intervenciones del programa y su orientación hacia objetivos específicos siguen siendo fundamentales para obtener el máximo provecho de los recursos disponibles y atender a las necesidades más apremiantes; a este respecto, cabe señalar que en los planes para reducir las tasas de mortalidad previstos en programas anteriores no se prestó la debida atención al paludismo. Aunque se consideró que, al descentralizar su ejecución, el programa surtiría suficientes efectos, los recursos se habían repartido en zonas geográficas muy amplias de manera demasiado igualada, sin que se tuvieran en cuenta las disparidades locales.

8. Se ha demostrado que los enfoques sectoriales específicos tienen efectos positivos a corto plazo. Es el caso, por ejemplo, de los Días Nacionales de Inmunización por lo que respecta a la vacunación o de la distribución de ivermectina para luchar contra la oncocercosis. Sin embargo, la sostenibilidad del programa exige una mayor relación intersectorial y un mayor equilibrio entre los factores siguientes: la prestación de apoyo a escala nacional, subnacional y de las comunidades o las familias; la prestación de servicios, la capacitación, la defensa de los intereses de la infancia y la creación de condiciones para la plena participación de los ciudadanos en la sociedad, y la distribución de responsabilidades entre los sectores que colaboran con el programa. Hacen falta actividades más sistemáticas de planificación y capacitación para transferir paulatinamente las responsabilidades del UNICEF al Gobierno y a la sociedad civil. Deben aprovecharse y consolidarse los buenos resultados obtenidos, como la mejora de los servicios de agua y saneamiento ambiental y la educación sobre higiene en las escuelas; la yodación casi universal de la sal (que en cinco años redujo a la mitad las tasas de bocio), y el enriquecimiento obligatorio de la harina, el azúcar y el aceite vegetal con vitamina A.

9. Algunos casos o situaciones de emergencia, por lo general muy localizados (como epidemias, incendios, inundaciones y conflictos civiles), indican la necesidad de mejorar la preparación del país para hacerles frente y de integrar estas actividades en una programación a más largo plazo, tomando como base la experiencia adquirida por las oficinas del UNICEF sobre el terreno y por el grupo de coordinación para casos de emergencia creado recientemente por las Naciones Unidas.

## Estrategia propuesta para el programa del país

10. La estrategia para el programa del país en el período 2002–2007 se ha elaborado a partir de un análisis y una evaluación detallados de la situación de las mujeres y los niños, sobre la base del ejercicio de sus derechos, y como complemento de los procesos de evaluación común para los países, el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD), los documentos de estrategia de reducción de la pobreza y el Marco Integral de Desarrollo. En el análisis y la evaluación de la situación participaron las principales partes interesadas (representantes del Gobierno, la sociedad civil, el mundo universitario, donantes potenciales, el equipo del país y las instituciones de Bretton Woods). La Comisión Nacional de Planificación y el UNICEF supervisaron la preparación de la documentación necesaria, y se tuvieron muy en cuenta las observaciones del Comité de los Derechos del Niño.

11. La finalidad general del programa es promover y proteger los derechos de las mujeres y de los niños nigerianos mejorando la capacidad y consolidando la determinación del Gobierno y de la sociedad civil al respecto. Los objetivos principales son los siguientes: a) reducir en un 10% las tasas de mortalidad infantil, de niños menores de 5 años y derivada de la maternidad; b) reducir al menos en un 25% las diferencias geográficas, sectoriales y por razón de sexo en determinados ámbitos del programa; c) lograr a tiempo los objetivos nacionales referentes a los derechos del niño que tienen repercusiones mundiales o regionales (erradicación de la polio y la dracunculosis, prevención del VIH/SIDA, lucha contra el paludismo y contra la carencia de micronutrientes, educación básica y acceso al suministro de agua apta para el consumo y el saneamiento); d) llevar a la práctica las enseñanzas extraídas de los informes y las observaciones sobre las dos Convenciones, en especial las relativas a la protección y la participación; e) preparar respuestas a casos locales de emergencia, y f) incrementar la eficiencia y la eficacia del programa, en especial mediante actividades de investigación, seguimiento y evaluación.

12. Los elementos principales de la estrategia son los siguientes: a) proponer un modelo de ciclo de vida para las mujeres y los niños, en especial mediante actividades centradas en las familias o los hogares; b) promover de manera integrada todos los derechos y responsabilidades; c) mitigar la pobreza y contribuir a la reforma sectorial en colaboración con los organismos de las Naciones Unidas, el Gobierno y las instituciones de Bretton Woods; d) fomentar la participación, en especial de las mujeres y los jóvenes, para aumentar el sentido de la propiedad y la sostenibilidad a nivel local; e) consolidar progresivamente los logros en materia de prestación de servicios y capacitación para defender mejor los intereses de la infancia y la plena participación en la sociedad; f) generalizar la igualdad entre hombres y mujeres y los servicios urbanos básicos; g) orientar de manera específica intervenciones a escala comunitaria en determinadas esferas, con arreglo a los recursos disponibles; h) alentar iniciativas para crear una alianza nacional dinámica en favor de los niños, que incluya a la sociedad civil, las organizaciones no gubernamentales y el sector privado; i) movilizar más recursos y utilizar de forma óptima los fondos de que se disponga.

13. Se tratará de realizar los objetivos del programa mediante cinco programas relacionados entre sí: los cuatro primeros comprenderán intervenciones nacionales y subnacionales específicas; mientras que el quinto tendrá por objeto fortalecer la capacidad de la comunidad para respaldar las intervenciones específicas. Con el programa de *supervivencia y cuidado de la primera infancia* se tratará de reducir la

mortalidad de las siguientes maneras: a) mejorando las prácticas de las familias y las comunidades para que utilicen redes tratadas con insecticidas y adopten prácticas domésticas de prevención y tratamiento del paludismo, prevención y paliación del VIH/SIDA (incluida la reducción de la transmisión del VIH de las madres a los hijos), atención a los niños enfermos, promoción de las iniciativas en favor de la infancia, en especial la lactancia materna y el control y la reducción de la malnutrición; b) promoviendo un conjunto esencial de medidas asistenciales (como la reactivación de los servicios de vacunación, la lucha contra el paludismo, la gestión integrada de las enfermedades de la infancia, la maternidad sin riesgo y la aportación de complementos de vitamina A) por conducto de estructuras de atención primaria de la salud, y c) respondiendo con rapidez a las situaciones de emergencia.

14. El *programa de crecimiento y desarrollo integrados* se centrará en los niños de 6 a 12 años y tendrá por objeto mejorar al menos en un 20% la tasa neta de matriculación en la enseñanza primaria, la retención escolar y el nivel educativo, así como la situación de la nutrición en determinadas zonas. A esos fines: a) se mejorarán las instalaciones y promoverán prácticas docentes y de aprendizaje de calidad, de tal manera que en los centros escolares se tenga más en cuenta la situación de los niños (y, en especial, de las niñas); b) se prestarán cuidados a los niños que necesiten protección especial; c) se mejorará el acceso a agua apta para el consumo y el saneamiento, prestando especial atención a los grupos comunitarios y de barrio, a los centros escolares y a los servicios médicos; d) se luchará contra la deficiencia de micronutrientes (en especial de yodo) y se promoverán prácticas recomendadas de nutrición y de cuidados (incluida la eliminación de parásitos) y sistemas apropiados de vigilancia de la nutrición, y e) se tomarán medidas específicas para erradicar la dracunculosis y luchar contra la oncocercosis en las zonas endémicas.

15. El *programa de protección y participación de los jóvenes* se ocupará del desarrollo, la protección y la participación permanentes de los jóvenes entre los 13 y los 18 años de edad, de la siguiente manera: a) promoviendo la sensibilización con respecto al VIH/SIDA y la lucha contra esta enfermedad, especialmente en grupos de jóvenes de la misma edad; b) contribuyendo a la eliminación de las peores formas de trabajo infantil, en especial la trata de niños, y protegiendo a los niños de la explotación sexual y la mutilación genital femenina; c) promoviendo la elaboración y la aplicación de legislación apropiada en los ámbitos social, económico, civil y penal, y d) fomentando la participación de los jóvenes en el desarrollo y la ejecución de los programas.

16. El *programa de planificación y de comunicación* apoyará los programas descritos más arriba, y se centrará también en las mujeres de más de 18 años y en las familias, mediante las siguientes actividades: a) análisis de las estadísticas sociales a fin de promover los intereses de la infancia, elaborar políticas y difundir ampliamente los datos correspondientes; b) promoción de los cambios pertinentes en los comportamientos individuales y las normas sociales, y organización de campañas de comunicación, especialmente en favor de una participación sin reservas de la mujer en la sociedad y para prevenir el VIH/SIDA; c) elaboración de un nuevo programa de acción nacional y continuación del sistema de evaluación común para los países, el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo, los documentos de estrategia de reducción de la pobreza y el Marco Integral de Desarrollo, en particular actualizando el análisis y la evaluación de la situación; d) puesta en práctica del plan integrado de investigación, seguimiento y evaluación para el programa del país y supervisión de su ejecución, y e) preparación suficiente para hacer frente a

casos de emergencia en el marco de la Federal Emergency Management Agency y sus contrapartes de los Estados.

17. El *programa de desarrollo comunitario* incluirá iniciativas subnacionales, centradas en zonas específicas, en un máximo de 100 zonas de gobierno local (con una población media de 160.000 habitantes), que representan el 13% de la población total. De su gestión y su seguimiento se encargarán las oficinas del UNICEF en Abuja, Lagos, Kaduna, Bauchi y Enugu. Estas iniciativas se reforzarán mediante la ejecución paulatina y convergente de los demás programas. La estructura descentralizada de las oficinas sobre el terreno se complementará con una asignación selectiva de personal a esas oficinas, lo cual dará mayor alcance al programa y aumentará la capacidad de respuesta de la actuación en los estados y las zonas de gobierno local respecto a las comunidades, los hogares y las familias.

18. En el plan de gestión del programa del país se determinará qué estructura de oficinas y de dotación de personal del UNICEF es la mejor para reducir las disparidades y asegurar que el UNICEF siga teniendo objetivos prácticos y basados en el ejercicio de los derechos. La oficina del país se trasladará de Lagos a la Casa de las Naciones Unidas, en Abuja, a más tardar en 2003. Mediante el nuevo ciclo de seis años se armonizarán los ciclos de los programas y se mejorará la programación conjunta por parte del equipo del país. Proseguirá la colaboración con determinadas organizaciones no gubernamentales y organizaciones comunitarias para ejecutar el programa. Se tratará de fortalecer los vínculos con la Comisión Nacional de Planificación y de promover la supervisión intersectorial mediante reuniones interministeriales periódicas. El Gobierno y el UNICEF movilizarán recursos promoviendo la cofinanciación con aliados clave (por ejemplo, la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional, la Unión Europea, el Departamento de Desarrollo Internacional (Reino Unido), el Fondo Fiduciario de las Naciones Unidas para la colaboración internacional, y los Gobiernos de Canadá, Japón, Noruega y Suecia), lo que probablemente se logrará en mayor medida que en los últimos años. Los gastos transectoriales abarcarán necesidades operativas generales, por ejemplo de suministros y logística. El UNICEF promoverá una mayor atención del Gobierno a las esferas prioritarias para los niños e incrementará la movilización de recursos del sector privado.

## Estimación del presupuesto por programas

### Estimación de la cooperación para el programa, 2002–2007<sup>a</sup>

(En millares de dólares EE.UU.)

	<i>Recursos generales</i>	<i>Fondos com- plementarios</i>	<i>Total</i>
Supervivencia y cuidado de la primera infancia	30 050	29 520	59 570
Crecimiento y desarrollo integrados	20 310	17 640	37 950
Protección y participación de los jóvenes	13 500	5 940	19 440
Planificación y comunicación	22 540	2 880	25 420
Desarrollo comunitario	18 700	8 820	27 520
Gastos transectoriales	18 606	7 200	25 806
<b>Total</b>	<b>123 706</b>	<b>72 000</b>	<b>195 706</b>

<sup>a</sup> Cifras indicativas sujetas a cambios una vez que se terminen de preparar los datos financieros agregados.