



**Junta Ejecutiva del Programa de las Naciones Unidas para el Desarrollo, del Fondo de Población de las Naciones Unidas y de la Oficina de las Naciones Unidas de Servicios para Proyectos**

Distr. general  
11 de abril de 2012  
Español  
Original: inglés

**Período de sesiones anual de 2012**

Ginebra, 25 a 29 de junio de 2012

Tema 10 del programa provisional

**UNFPA – Programas por países y asuntos conexos**

**Fondo de Población de las Naciones Unidas**

**Proyecto de documento del programa para Jordania**

Asistencia indicativa propuesta del Fondo: 6,5 millones de dólares, incluidos 3,5 millones con cargo a los recursos ordinarios y 3 millones mediante modalidades de cofinanciación y/u otras modalidades, incluidos los recursos ordinarios

Período que abarca el programa: Cinco años (2013-2017)

Ciclo de asistencia: Octavo

Categoría con arreglo a la decisión 2007/42: C

**Asistencia indicativa propuesta**

(En millones de dólares de los EE.UU.)

<i>Esfera de resultados del plan estratégico</i>	<i>Recursos ordinarios</i>	<i>Otros recursos</i>	<i>Total</i>
Dinámica de la población	1,6	1,8	3,4
Salud materna y neonatal	1,1	0,7	1,8
Igualdad de género y derechos reproductivos	0,5	0,5	1,0
Coordinación y asistencia para los programas	0,3	–	0,3
<b>Total</b>	<b>3,5</b>	<b>3,0</b>	<b>6,5</b>



## I. Análisis de la situación

1. Jordania es un país de ingresos medianos. En 2010, el producto interno bruto per cápita fue de 4.335 dólares. El porcentaje de la población que vive por debajo del umbral de la pobreza absoluta fluctuó entre el 14,2% en 2002, el 12,5% en 2006 y el 13,3% en 2008, con diferencias entre las provincias.
2. La tasa de desempleo, que es aproximadamente del 13%, es mayor entre los jóvenes de 15 a 24 años de edad (29,9%) y entre las mujeres (21,7%). A pesar del alto nivel de educación de las mujeres, su participación en la fuerza de trabajo no supera el 15%.
3. Durante el último decenio, el país llevó a cabo reformas políticas y económicas, que fueron aceleradas por los últimos acontecimientos en la región de los países árabes. El rey de Jordania, que recientemente ha aprobado enmiendas constitucionales, ha destacado la importancia de introducir nuevas leyes y una legislación que estén en consonancia con la Constitución enmendada, así como de aumentar la participación de los jóvenes y las mujeres en el proceso de reforma.
4. Se estima que la población de Jordania era de 6,25 millones de habitantes en 2011. La tasa de urbanización (82,6%) es elevada y la tasa de crecimiento anual de la población es del 2,2%. El próximo censo se ha programado para 2014. Históricamente, el país ha experimentado aumentos repentinos de la población debido a la afluencia de personas de países vecinos que buscan refugio, más recientemente procedentes del Iraq y la República Árabe Siria. Muchos de los recién llegados se han asentado en zonas urbanas, y tienen acceso limitado al empleo y los servicios. Estos aumentos de población han provocado un incremento de las presiones sobre el medio ambiente, los recursos (especialmente los recursos hídricos), la infraestructura y los servicios básicos.
5. El país está experimentando un cambio en la estructura de las edades, que está dando lugar a una expansión considerable del número de jóvenes y un aumento en la proporción de las personas de edad. Esta situación plantea retos, así como oportunidades. Los jóvenes están principalmente preocupados por la educación y el empleo, y están menos interesados en estilos de vida saludables y en la salud reproductiva. La participación de los jóvenes en la actividad de la comunidad es limitada. Según un estudio realizado en 2008, sólo el 1,7% de los varones de edades comprendidas entre los 15 y los 24 años y el 3,8% de las mujeres del mismo grupo etario declararon haber asistido a reuniones de la comunidad durante los seis meses anteriores a la realización del estudio.
6. La disponibilidad de datos desglosados es fundamental para el análisis de las desigualdades sociales y las diferencias regionales. Hay lagunas de información en las esferas de la salud reproductiva de los jóvenes, la migración interna y externa, y las discapacidades.
7. Casi el 99% de las embarazadas reciben atención prenatal. Casi todos los partos son atendidos por un profesional de la salud y tienen lugar en hospitales. La tasa de mortalidad materna es de 19 muertes por cada 100.000 nacidos vivos. Sin embargo, un número de indicadores relacionados con la salud se han mantenido estancados durante más de cinco años. La tasa de mortalidad infantil se ha mantenido sin cambios en 23 muertes por cada 1.000 nacidos vivos, debido principalmente a la mortalidad neonatal. En 2008, la morbilidad materna, que tiene

un rango de leve a grave, fue del 60,8%. Las infecciones de las vías urinarias y las infecciones genitales son las formas más comunes de morbilidad materna, que alcanzan el 20,2% y el 19,4%, respectivamente. Para seguir reduciendo la mortalidad y la morbilidad neonatal y materna, es necesario hacer hincapié en el periodo perinatal y en la calidad de la atención durante el parto.

8. La tasa total de fecundidad y la tasa de uso de anticonceptivos se han estancado en los últimos cinco años. La tasa total de fecundidad fue de 3,7 niños por mujer en 2002, de 3,6 en 2007, y de 3,8 en 2009. La tasa de uso de anticonceptivos fue del 56% en 2002, del 57% en 2007 y del 59% en 2009; en cuanto a los métodos anticonceptivos modernos, la tasa de uso de anticonceptivos fue del 41%, el 42% y el 42%, respectivamente. La demanda de servicios de salud reproductiva seguirá creciendo, pues se prevé que el número de mujeres en edad de procrear aumente de 1,5 a 2 millones para 2020.

9. Para hacer frente al estancamiento de la tasa de fecundidad es necesario: a) mejorar la calidad de los servicios, especialmente el asesoramiento; b) incrementar el papel de otros proveedores de servicios; c) ampliar la combinación de métodos anticonceptivos; d) abordar la cuestión relativa a la tasa de abandono de anticonceptivos; y e) reducir las necesidades no satisfechas de planificación familiar, que alcanzan el 12%. La tasa de fecundidad entre las adolescentes, que es del 4,7%, es baja, aunque aumentó ligeramente respecto de 2002, cuando fue del 4%.

10. Las normas sociales permiten la ocurrencia de la violencia doméstica, y hay una falta de datos sobre la violencia contra las mujeres. En una encuesta nacional realizada en 2007, el 32,2% de las mujeres de 15 a 49 años de edad que alguna vez estuvieron casadas dijeron haber sido objeto de la violencia física, y el 13% dijeron que habían sido objeto de violencia física al menos una vez en los 12 meses anteriores a la encuesta.

11. La prevalencia del VIH, que se estima en menos del 0,1%, es baja. A fines de 2009, se había informado de un total de 713 casos. Teniendo en cuenta la limitación de los servicios de asesoramiento y de las pruebas voluntarias de detección, es posible que la cifra real sea mayor. Los jóvenes que están en una situación de desventaja social o económica o de exclusión son especialmente vulnerables.

## **II. Cooperación anterior y experiencia adquirida**

12. El programa anterior incluía 3 millones de dólares con cargo a los recursos ordinarios y 1,3 millones con cargo a otros recursos. El programa, que se ejecutó a escala nacional, fortaleció la capacidad mediante el establecimiento de protocolos, normas y directrices y el apoyo a la promoción basada en datos comprobados y al diálogo de políticas. A escala comunitaria, el programa apoyó la movilización social, el fomento de la capacidad y el empoderamiento para aumentar la demanda de derechos y servicios de salud en materia sexual y reproductiva en cinco focos de pobreza en Hashemiyeh, Ghowayrieh, Ghor Safi, Sweimeh y Um Rasas.

13. Los logros del programa incluyeron: a) el fortalecimiento de la capacidad para integrar las cuestiones de población y salud reproductiva en los planes nacionales; b) el apoyo a las encuestas e investigaciones sobre población, salud reproductiva y

violencia contra la mujer; y c) el uso de los resultados de las encuestas y las investigaciones para la promoción de políticas.

14. El programa también: a) fortaleció la capacidad del sistema de salud para hacer frente a la violencia contra la mujer; b) fortaleció la capacidad de los asociados a escala nacional y comunitaria para aumentar la demanda de servicios de salud reproductiva entre las mujeres y los jóvenes; y c) fortaleció la capacidad para supervisar la aplicación de las recomendaciones del Comité para la Eliminación de la Discriminación contra la Mujer y el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

15. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) y el Gobierno emprendieron una evaluación del programa en 2011. En la experiencia adquirida se incluye la necesidad de: a) aumentar la sinergia entre los componentes del programa y los asociados y de realizar una evaluación más profunda de los riesgos; b) prestar un apoyo técnico más sistemático; c) hacer mayor hincapié en la promoción y el diálogo de políticas, sobre la base de la investigación y el análisis operacionales; d) aumentar los vínculos en el marco nacional de protección de la familia para hacer frente a la violencia contra la mujer; e) ampliar las actividades de extensión para llegar a los jóvenes vulnerables; y f) poner un mayor acento en la supervisión y la evaluación y en la gestión basada en los resultados.

16. Algunas buenas prácticas emergieron del programa, entre ellas: a) la integración de los servicios que se prestan a las mujeres víctimas de la violencia en los servicios de salud reproductiva del Ministerio de Salud, en asociación con el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF); b) la prestación de apoyo al Consejo Superior de Población para la publicación de informes nacionales sobre la población; y c) la prestación de apoyo al Ministerio de Planificación y Cooperación Internacional para integrar y supervisar las cuestiones de población y género en el plan nacional de desarrollo, ejecutado en asociación con el PNUD.

### **III. Programa propuesto**

17. El programa propuesto está alineado con las prioridades nacionales de desarrollo, el Marco de Asistencia de las Naciones Unidas para el Desarrollo (MANUD) y el plan estratégico del Fondo. Se basa en las enseñanzas extraídas de la evaluación de los programas anteriores. El programa aplica un enfoque participativo basado en los derechos humanos, y desempeña una función catalizadora en la promoción de las sinergias, la convergencia, la optimización de los recursos y la gestión de los conocimientos. El programa hará hincapié en la programación conjunta con otras organizaciones de las Naciones Unidas, en particular la Organización Internacional del Trabajo (OIT), el PNUD, el UNICEF, la Entidad de las Naciones Unidas para la Igualdad de Género y el Empoderamiento de las Mujeres (ONU-Mujeres) y la Organización Mundial de la Salud (OMS).

18. El MANUD presta especial atención a cuatro resultados, en las esferas de la reforma del sistema, la equidad social, los jóvenes y el medio ambiente. El programa del Fondo se concentrará en los tres primeros resultados del MANUD y en tres resultados del plan estratégico del Fondo mediante cinco productos. El programa procurará acelerar el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio relacionados con la salud, en especial los Objetivos 4 y 5. El programa prestará una mayor atención a la promoción y el diálogo de políticas, y la asistencia piloto se

concentrará en unos pocos grupos vulnerables en un número reducido de zonas geográficas.

19. El Fondo complementará la labor de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID), que es el principal donante en la esfera de la salud reproductiva en Jordania. El programa centrará la atención en determinantes sociales, en particular las dimensiones de género, y en la promoción de un entorno propicio para la salud materna.

20. A escala nacional, el Fondo generará datos e investigaciones de las operaciones para mejorar la promoción de políticas, con objeto de aumentar el acceso a servicios de salud reproductiva de alta calidad, promover estilos de vida saludables entre los jóvenes, y proteger a las mujeres de la violencia. El trabajo a nivel comunitario y subnacional se limitará a realizar intervenciones con carácter experimental que adopten enfoques basados en los derechos humanos y que tengan en cuenta las cuestiones de género. La atención se centrará en una sólida asistencia técnica y el intercambio de experiencias utilizando diversos enfoques, incluida la cooperación Sur-Sur. El Fondo y el Gobierno llevarán a cabo una evaluación rigurosa de los riesgos y un análisis riguroso de las partes interesadas para fortalecer la cooperación, la coordinación y la gestión basada en los resultados.

#### *Dinámica de la población*

21. Producto 1: Se fortalece la capacidad de las instituciones nacionales para realizar actividades de supervisión y proporcionar un análisis basado en datos comprobados y para realizar actividades de promoción en relación con la población y la salud reproductiva a fin de orientar a los medios de difusión y al público, así como los debates sobre cuestiones normativas. Esto se logrará: a) fortaleciendo la coordinación entre los interesados en cuestiones relacionadas con la población y la salud reproductiva; b) apoyando la promoción basada en datos comprobados y el diálogo de políticas en el contexto de los planes nacionales de desarrollo conexos; c) fortaleciendo la capacidad del Consejo Superior de Población y otros asociados para realizar investigaciones basadas en datos comprobados sobre cuestiones de población, incluidas las relaciones entre la población, el medio ambiente y el cambio climático; d) apoyando la elaboración y aplicación de una estrategia de promoción y comunicación; e) instituyendo la publicación bianual de un informe nacional sobre población; y f) continuando el fomento de la capacidad nacional en materia de gestión basada en los resultados, supervisión de los Objetivos de Desarrollo del Milenio e integración de las cuestiones de población y de género en los planes nacionales de desarrollo.

22. Producto 2: Se fortalece la capacidad de las instituciones nacionales para generar y utilizar datos de los censos, encuestas y registros a fin de guiar a los encargados de formular las políticas y adoptar las decisiones a los niveles nacional y subnacional. Esto se logrará: a) prestando apoyo técnico al censo nacional de población de 2014 y las encuestas nacionales sobre la migración y los jóvenes, las encuestas demográfica y de salud y otras encuestas, a fin de asegurar que se tengan en cuenta las preocupaciones en materia de género y derechos humanos; y b) fortaleciendo la capacidad nacional para usar registros rutinarios, datos en tiempo real y otras fuentes de datos para adoptar medidas normativas más eficaces y eficientes. El programa se ocupará de las lagunas en los datos (incluidos los datos sobre las personas con discapacidad, las poblaciones de edad avanzada y otros

grupos marginados) y apoyará el seguimiento de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

23. Producto 3: Las organizaciones nacionales están mejor equipadas para institucionalizar programas sobre estilos de vida saludables que promuevan la salud reproductiva entre los jóvenes, incluidos los grupos más expuestos a riesgos. Esto se logrará: a) apoyando las actividades de promoción orientadas a los encargados de adoptar decisiones y los líderes de opinión; y b) introduciendo mecanismos para fomentar la capacidad de las asociaciones nacionales o modificando los mecanismos existentes a fin de promover estilos de vida saludables y aumentar la participación cívica entre los jóvenes. El Fondo estudiará la posibilidad de establecer asociaciones con otras organizaciones de las Naciones Unidas, especialmente la OIT y el PNUD.

#### *Salud materna y neonatal*

24. Producto 1: Se fortalece la capacidad nacional para aumentar la demanda y la prestación de servicios de salud reproductiva equitativos y de alta calidad para las mujeres y los jóvenes en determinados centros y comunidades. Esto se logrará: a) estableciendo mecanismos de coordinación para identificar, supervisar y reforzar la responsabilidad respecto de muertes maternas y neonatales y de casos en que se produjeron percances graves que pudieron provocar la muerte; b) fortaleciendo un sistema de revisión y auditoría de las muertes maternas y neonatales y de los casos en que se produjeron percances graves, desglosados por centros, y la puesta en práctica con carácter experimental y el seguimiento de ese sistema en una provincia urbana y en una provincia rural; y c) actualizando las directrices y los protocolos existentes, y fomentando la capacidad del Ministerio de Salud para proporcionar servicios de salud basados en el ciclo vital, incluido el asesoramiento en materia de planificación de la familia, cuando proceda, de las mujeres y las niñas (desde los 9 años de edad hasta la edad posreproductiva) en 30 dispensarios de atención de salud de la mujer y en situaciones de emergencia.

25. A nivel comunitario, el Fondo trabajará en dos comunidades pobres para: a) fomentar la capacidad de organizaciones no gubernamentales y con base en la comunidad para aplicar un enfoque que abarque todas las etapas del ciclo vital a fin de fomentar la concienciación respecto de las cuestiones relativas a la salud reproductiva, el género y los jóvenes; y b) fortalecer los vínculos entre las comunidades y los centros comunitarios y los centros de atención de la salud, pasando progresivamente de las intervenciones aisladas a las asociaciones fortalecidas.

#### *Igualdad de género y derechos reproductivos*

26. Producto 1: Se fortalece la capacidad de las instituciones nacionales para hacer frente a la violencia contra la mujer a nivel de los servicios y a nivel del marco nacional. En coordinación con el UNICEF, el programa se basará en los logros del ciclo de programación anterior: a) apoyando la promoción y la ampliación de las asociaciones para fortalecer los vínculos en el interior del marco nacional de protección de la familia; y b) fomentando la capacidad de los trabajadores de la salud y los comités de protección de la familia en las tres provincias más pobladas (Ammán, Irbid y Zarqa) para detectar y remitir los casos de violencia contra la mujer y proporcionar asesoramiento, haciendo hincapié en abordar las actitudes de los trabajadores de la salud en relación con la violencia contra las mujeres y los niños.

#### **IV. Gestión, supervisión y evaluación del programa**

27. El Fondo emprenderá actividades de planificación, supervisión y evaluación en el contexto del plan de supervisión y evaluación del MANUD conjuntamente con otras organizaciones de las Naciones Unidas, cuando sea posible. El Fondo establecerá un comité directivo y de coordinación en consulta con el Ministerio de Planificación y Cooperación Internacional y el Consejo Superior de Población. El Fondo y el Gobierno realizarán exámenes anuales del programa, en el contexto del examen anual del MANUD, y también realizará una evaluación del programa para el país en 2016.

28. El Coordinador Residente de las Naciones Unidas (y Representante del PNUD) ejerce las funciones de Representante del UNFPA en Jordania. La oficina del Fondo en el país incluye a personal financiado con cargo al presupuesto institucional del UNFPA que desempeña funciones de fomento de la eficacia de la gestión y el desarrollo. El Fondo asignará recursos del programa para el personal que proporciona conocimientos técnicos y en cuestiones programáticas, especialmente en la promoción de la política en las etapas iniciales, así como el apoyo conexo, con miras a la ejecución del programa. Esto incluye dos puestos de oficial nacional y dos puestos del Cuadro de Servicios Generales.

29. El Fondo puede contratar a personal nacional de proyectos y consultores para seguir apoyando sus operaciones. La oficina en el país solicitará asistencia técnica a la oficina regional para los Estados árabes, a dependencias técnicas en la sede del Fondo y a otras fuentes, según proceda.

## Marco de resultados y recursos para Jordania

<i>Resultados del plan estratégico del UNFPA</i>	<i>Productos del programa para el país</i>	<i>Indicadores, bases de referencia y metas de los productos</i>	<i>Asociados</i>	<i>Recursos indicativos</i>
<b>Prioridades nacionales:</b> a) fortalecer los principios de justicia social e igualdad de oportunidades; b) desarrollar los recursos humanos y económicos; y c) mejorar la base productiva y ampliar los beneficios del desarrollo				
<b>Resultados del MANUD:</b> Jordania ha emprendido una reforma política e institucional a los niveles nacional y subnacional de una manera participativa, transparente y responsable Indicadores de resultados: a) número de leyes redactadas de una manera participativa; b) número de procesos de consultas nacionales en que participan la sociedad civil y los jóvenes; y c) número de mecanismos operativos y con una perspectiva de género que apoyan la rendición de cuentas y la adopción de decisiones a escalas nacional y provincial				
<b>Resultados del MANUD:</b> Jordania ha institucionalizado políticas y mecanismos para la participación efectiva e inclusiva de los jóvenes en la vida social, cultural, económica y política Indicadores de resultados: a) la existencia de una estrategia nacional para los jóvenes en que se detallan programas sociales, culturales, económicos y políticos; y b) el porcentaje de jóvenes que participan en actividades e iniciativas cívicas y políticas de carácter voluntario				
<b>Dinámica de la población</b>  <u>Indicadores de resultados:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Número de leyes redactadas de una manera participativa y transparente</li> </ul> Base de referencia: 1; Meta: 6	<u>Producto 1:</u> Se fortalece la capacidad de las instituciones nacionales para realizar actividades de supervisión y proporcionar un análisis basado en datos comprobados y para realizar actividades de promoción en relación con la población y la salud reproductiva a fin de orientar a los medios de difusión y al público, así como los debates sobre cuestiones normativas	<u>Indicadores del producto 1:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Un mecanismo eficaz de coordinación</li> </ul> Base de referencia: es necesario mejorarlo; Meta: Se ha fortalecido y realiza actividades	Ministerio de Planificación y Cooperación Internacional; Consejo Superior de Población; círculos académicos; PNUD; UNICEF	3, 4 millones de dólares (1,6 millones con cargo a los recursos ordinarios y 1,8 millones con cargo a otros recursos)
<ul style="list-style-type: none"> <li>Existencia de una estrategia nacional dirigida a los jóvenes en que se detallan programas sociales, culturales, económicos y políticos concretos</li> </ul> Base de referencia: proyecto; Meta: aprobada	<u>Producto 2:</u> Se fortalece la capacidad de las instituciones nacionales para generar y utilizar datos de los censos, encuestas y registros a fin de guiar a los encargados de formular las políticas y adoptar las decisiones a los niveles nacional y subnacional	<u>Indicadores del producto 2:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Número de instituciones que utilizan informes de análisis</li> </ul> Base de referencia: 0; Meta: 3	Departamento de Estadísticas; círculos académicos, centros de investigación; Macro International; USAID	
	<u>Producto 3:</u> Las organizaciones nacionales están mejor equipadas para institucionalizar programas sobre estilos de vida saludables que promuevan la salud reproductiva entre los jóvenes,	<u>Indicadores del producto 3:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Número de educadores de sus compañeros que realizan al menos una iniciativa de promoción de estilos de vida saludables</li> </ul> Base de referencia: 20; Meta: 200	Ministerio de la Juventud y los Deportes; Ministerio de Desarrollo Social; organizaciones con base en la comunidad y	



<i>Resultados del plan estratégico del UNFPA</i>	<i>Productos del programa para el país</i>	<i>Indicadores, bases de referencia y metas de los productos</i>	<i>Asociados</i>	<i>Recursos indicativos</i>
	incluidos los grupos más expuestos a riesgos	<ul style="list-style-type: none"> <li>Número de jóvenes que participan en programas de promoción de estilos de vida saludables, incluidos los que promueven la salud reproductiva, mediante programas institucionalizados o estructuras oficiosas</li> </ul> Base de referencia: 500; Meta: 4.000 <ul style="list-style-type: none"> <li>Número de instituciones que ofrecen programas que promueven estilos de vida saludables y la participación cívica de los jóvenes, incluidos los que están más expuestos a riesgos</li> </ul> Base de referencia: 2; Meta: 5	organizaciones no gubernamentales; redes establecidas entre jóvenes; OIT; PNUD; UNICEF	
<b>Prioridades nacionales:</b> a) reformar las políticas del sector de la salud y mejorar el marco institucional; y b) aumentar la eficiencia operacional del sistema público de atención de la salud y mejorar la calidad de los servicios				
<b>Resultados del MANUD:</b> Jordania está proporcionando de manera equitativa a toda la población servicios sociales de alta calidad				
Indicadores de resultados: a) tasa de fumadores entre la población de 18 y más años de edad; y b) tasa de uso de anticonceptivos				
Aspectos también vinculados con los resultados del MANUD: Jordania ha emprendido una reforma política e institucional a escalas nacional y subnacional de una manera participativa, transparente y responsable				
<b>Salud materna y neonatal</b> <u>Indicador de resultados:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Tasa de uso de anticonceptivos</li> </ul> Base de referencia: 59%; Meta: 71%	<u>Producto 1:</u> Se fortalece la capacidad nacional para aumentar la demanda y la prestación de servicios de salud reproductiva equitativos y de alta calidad para las mujeres y los jóvenes en determinados centros y comunidades	<u>Indicadores del producto:</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>Documento normativo sobre casos de muerte materna y neonatal y de casos en que se produjeron percances graves que pudieron provocar la muerte de las madres</li> </ul> Base de referencia: inexistente; Meta: aprobado <ul style="list-style-type: none"> <li>Sistema de supervisión de las muertes maternas y neonatales y de los casos en que se produjeron percances graves, desglosados por centros</li> </ul> Base de referencia: no funciona plenamente; Meta: en funcionamiento en una provincia urbana y en una provincia rural <ul style="list-style-type: none"> <li>Número de mujeres y jóvenes que reciben servicios de dispensarios para mujeres</li> </ul> Base de referencia: por determinar; Meta: aumento del 30%	Ministerio de Salud; Sociedad Jordana de Especialistas en Obstetricia y Ginecología; Servicios Médicos Reales; organizaciones con base en la comunidad y organizaciones no gubernamentales; hospitales privados	1,8 millones de dólares (1,1 millones con cargo a recursos ordinarios y 700.000 con cargo a otros recursos)

<i>Resultados del plan estratégico del UNFPA</i>	<i>Productos del programa para el país</i>	<i>Indicadores, bases de referencia y metas de los productos</i>	<i>Asociados</i>	<i>Recursos indicativos</i>
<b>Prioridad nacional:</b> eliminar las malas prácticas contra las mujeres y corregir los estereotipos negativos que socavan sus derechos				
<b>Resultados del MANUD:</b> las instituciones nacionales han mejorado los servicios de protección social y los programas de alivio de la pobreza dirigidos a las personas vulnerables				
Indicadores de resultados: número de políticas y leyes alineadas con los principios de los derechos humanos y los derechos de los niños, que tienen por objeto proteger a las mujeres y los niños de la violencia				
<b>Igualdad de género y derechos reproductivos</b>	<b>Producto 1:</b> Se fortalece la capacidad de las instituciones nacionales para hacer frente a la violencia a nivel de los servicios y a nivel del marco nacional	<b>Indicadores del producto:</b> • Un sistema de seguimiento de la violencia en el Ministerio de la Salud Base de referencia: inexistente; Meta: en funcionamiento • Número de trabajadores de la salud en centros de salud específicos que han recibido capacitación sobre los protocolos para la protección de las mujeres contra la violencia Base de referencia: 500; Meta: 1.500	Ministerio de Salud; Ministerio de Desarrollo Social, Departamento de Protección de la Familia; Consejo Nacional para Asuntos de la Familia; asociados nacionales que trabajan en el marco de protección de la familia; Comisión Nacional de la Mujer; organizaciones no gubernamentales; UNICEF; ONU-Mujeres	1 millón de dólares (500.000 con cargo a los recursos ordinarios y 500.000 con cargo a otros recursos) <hr/> Total para coordinación y asistencia al programa: 300.000 dólares con cargo a los recursos ordinarios
<b>Indicador de resultados:</b> • Número de políticas y leyes alineadas con los principios de derechos humanos que tienen por objeto impedir la violencia basada en el género y la violencia contra los niños Base de referencia: 0; Meta: 3				