



**Junta Ejecutiva  
del Programa de las  
Naciones Unidas para  
el Desarrollo y del  
Fondo de Población de  
las Naciones Unidas**

Distr.  
GENERAL

DP/FPA/CP/190  
31 de diciembre de 1997  
ESPAÑOL  
ORIGINAL: INGLÉS

---

Segundo período ordinario de sesiones de 1997  
Nueva York, 10 a 14 de marzo de 1997  
Tema 5 del programa provisional  
FNUAP

FONDO DE POBLACIÓN DE LAS NACIONES UNIDAS  
PROYECTOS Y PROGRAMAS PROPUESTOS

Recomendación de la Directora Ejecutiva

Asistencia al Gobierno de Nigeria

Asistencia propuesta del FNUAP:	32,5 millones de dólares con cargo a recursos ordinarios
Período del programa:	5 años (1997-2001)
Ciclo de asistencia:	Cuarto
Categoría con arreglo a la decisión 96/15	A

Asistencia propuesta por esferas del programa básico (en millones de dólares EE.UU.):

	Recursos ordinarios	Total
Salud genésica	24,0	24,0
Estrategias de población y desarrollo	6,5	6,5
Promoción	2,0	2,0
Total	32,5	32,5

NIGERIA

INDICADORES RELATIVOS A LOS OBJETIVOS DE LA CONFERENCIA INTERNACIONAL  
SOBRE LA POBLACIÓN Y EL DESARROLLO\*

		Umbrales
Partos atendidos por personal sanitario (porcentaje) <sup>1</sup>	37,0	≥60
Tasa de prevalencia del uso de anticonceptivos (entre los 15 y los 44 años) (porcentaje) <sup>2</sup>	6,0	≥55
Acceso a servicios básicos de salud (porcentaje de población) <sup>3</sup>	66,0	≥60
Tasa de mortalidad infantil (por 1.000) <sup>4</sup>	84,0	≤50
Tasa de mortalidad derivada de la maternidad (por 100.000) <sup>5</sup>	800,0	≤100
Tasa bruta de matriculación femenina en la enseñanza primaria (porcentaje) <sup>6</sup>	51,9	≥75
Tasa de alfabetización de mujeres adultas (porcentaje) <sup>7</sup>	42,1	≥50

\* EXPUESTOS EN EL DOCUMENTO DP/FPA/1996/15 y aprobados por la Junta Ejecutiva por decisión 96/15.

<sup>1</sup> Coverage of Maternal Care, tercera edición. Los datos se refieren al período 1983-1993.

<sup>2</sup> División de Población de las Naciones Unidas, World Contraceptive Use 1994, ST/ESA/SER.A/143. Los datos se refieren al período 1986-1993.

<sup>3</sup> UNICEF, Estado Mundial de la Infancia, 1995. Los datos se refieren al período 1985-1993.

<sup>4</sup> División de Población de las Naciones Unidas, World Population Prospects Database 1950-2050, 1994 Revision. Los datos corresponden a 1992.

<sup>5</sup> UNICEF, Estado Mundial de la Infancia, 1995, que se basa en información recopilada por la OMS. Los datos se refieren al período 1980-1992.

<sup>6</sup> División de Estadística de las Naciones Unidas, Women's Indicators and Statics Database. Versión 3 (CD-ROM), 1994, que se basa en información recopilada por la UNESCO.

<sup>7</sup> UNESCO, Education for All: Status and Trends, 1994.

---

<u>Datos demográficos</u>			
Población en 1995 (en miles)	111 721	Tasa de crecimiento anual de la población (porcentaje)	2,8
Población en el año 2000 (en miles)	128 786	Urbana	4,8
Tasa de masculinidad (número de hombres por 100 mujeres)	98,3	Rural	1,5
Porcentaje de población urbana	39,3	Tasa bruta de natalidad	42,3
Distribución por edades (porcentajes)		Tasa neta de mortalidad (por 1.000)	13,0
Niños (0 a 14 años)	45,5	Tasa neta de migración (por 1.000)	0,0
Jóvenes (15 a 24 años)	18,7	Tasa total de fecundidad (por mujer)	5,97
		Esperanza de vida al nacer	
Ancianos (60 años o más)	4,5	Hombres	50,8
Porcentaje de mujeres de 15 a 49 años de edad	44,9	Mujeres	54,0
Edad media (años)	17,2	Ambos sexos	52,4
Densidad de población (habitante por km <sup>2</sup> )	121	PNB per cápita (en dólares EE.UU., 1994)	280

---

Fuentes: Los datos se han tomado de la publicación World Population Prospects: the 1994 Revision de la División de Población del Departamento de Información Económica y Social y Análisis de Políticas de las Naciones Unidas. Los datos referentes al crecimiento anual de la población, tanto urbana como rural, proceden de esa publicación. El PNB per cápita se ha tomado del PNUD. Dos guiones (--) indican que no se dispone de la información.

1. El Fondo de Población de las Naciones Unidas (FNUAP) se propone ofrecer apoyo a un programa de población durante el período 1997-2001 para ayudar al Gobierno de Nigeria a lograr sus objetivos en materia de población y desarrollo. El FNUAP se propone aportar al programa fondos por un monto de 32,5 millones de dólares con cargo a sus recursos ordinarios, en la medida en que se disponga de esos recursos, de conformidad con la decisión 96/15 de la Junta Ejecutiva sobre la asignación de recursos del FNUAP. Este sería el cuarto ciclo de asistencia del FNUAP.

2. El programa propuesto se ha preparado en estrecha colaboración con las autoridades nacionales. Tiene en cuenta los objetivos generales del Gobierno en materia de población y desarrollo, las conclusiones y recomendaciones del examen de programas multisectoriales y formulación de estrategias, de septiembre de 1996, y los programas propuestos por el PNUD y el UNICEF, así como por el Banco Mundial.

3. El programa contribuirá al logro de los objetivos nacionales amplios descritos en los documentos relativos a la política de población del país y en otros documentos análogos pertinentes. Como país de categoría "A" con arreglo al nuevo enfoque del FNUAP para la asignación de recursos, Nigeria necesita una amplia gama de intervenciones en materia de salud genética. Dirigido en particular a cinco Estados del norte y siete del sur, el programa se centrará en mejorar los servicios de salud genésica, incluidos los de planificación de la familia y salud sexual, así como en crear mayor conciencia respecto de las cuestiones de población, salud genésica y género. A nivel federal, el programa propuesto tratará de aumentar la capacidad nacional para integrar las variables de población en la planificación del desarrollo y de mejorar la coordinación y gestión nacionales de los programas relativos a la población. Se ocupará asimismo de fortalecer el compromiso político respecto de las cuestiones de población y de ayudar al Gobierno a promover una mejor condición económica y social de la mujer.

4. Todas las actividades correspondientes al programa propuesto, como ocurre con todas las actividades respaldadas por el FNUAP, se llevarán a cabo conforme a los principios y objetivos del Programa de Acción de la Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo, que la Asamblea General ha aprobado por la resolución 49/128.

#### Antecedentes

5. Se prevé que la población de Nigeria, de 111 millones de habitantes - la mayor de África y la décima en el mundo - se duplicará dentro de 25 años. El 40% de la población reside en zonas urbanas y la población urbana aumenta a razón de 4,8% por año. La enorme diversidad étnica, cultural y religiosa, así como las profundas disparidades regionales, dificultan la aplicación de una política nacional. La situación se complica si se tiene en cuenta que Nigeria no ha tenido estabilidad política desde la independencia en 1960. La declinación de los ingresos procedentes del petróleo, la carga de una abultada deuda externa y la inflación en aumento han reducido el producto nacional bruto (PNB) per cápita de 1.000 dólares en 1980 a 280 dólares en 1994 y han mermado también la capacidad del país para invertir en los sectores de la salud y la educación.

6. Nigeria afronta muchas dificultades en el mejoramiento de la salud genésica de su población. Sólo se supervisa el 37% de los alumbramientos. La tasa de mortalidad derivada de la maternidad, de 800 por 100.000 nacidos vivos, es muy alta, y la tasa de mortalidad infantil es de 84 por 1.000. La mujer es víctima de discriminación legal y cultural, como lo demuestran su baja condición social y las elevadas tasas de analfabetismo y deserción escolar. Diversas actitudes y prácticas socioculturales han influido directamente en la salud genésica de las mujeres y las adolescentes, sobre todo el matrimonio a temprana edad y la prevalencia de la mutilación genital femenina. Son altas las tasas de embarazos no deseados, abortos practicados en condiciones de riesgo, enfermedades venéreas y complicaciones derivadas de la procreación precoz. Al mismo tiempo, la pobreza, las actitudes sociales y la carencia de servicios limitan el acceso de las mujeres y adolescentes a información y servicios eficaces en materia de salud genésica. La tasa de prevalencia del uso de anticonceptivos, de 6%, es muy baja.

7. La aprobación de una política nacional de población en 1989 y el establecimiento ulterior de un fondo para actividades en esa esfera marcó un cambio importante en el pensamiento gubernamental. Con anterioridad, los gobiernos nigerianos habían adoptado una política favorable a la natalidad y criterios permisivos con respecto a la población; actualmente, el Gobierno reconoce los efectos negativos del crecimiento rápido de la población en el ritmo del desarrollo social y económico. Sin embargo, por lo general las variables de población no han sido integradas aún en la formulación de políticas de desarrollo.

#### Asistencia anterior del FNUAP

8. Actuando en el marco de las realidades socioculturales y los objetivos socioeconómicos del país, el tercer programa del FNUAP (1992-1996) se propuso disminuir la mortalidad maternoinfantil y reducir la tasa de crecimiento de la población. Se empeñó en promover la condición de la mujer y alentar su participación plena en el desarrollo nacional, en un pie de igualdad con el hombre. Los esfuerzos se concentraron en mejorar los servicios de salud maternoinfantil y planificación de la familia en las zonas rurales, en parte porque otros donantes se ocupaban de las zonas urbanas. El Fondo prestó apoyo a campañas de información, educación y comunicación destinadas a grupos escogidos. Promovió asimismo la investigación de operaciones básicas, a fin de elaborar mensajes eficaces y culturalmente adaptados a la población. Las actividades del FNUAP dieron lugar al aumento de la participación de organizaciones comunitarias y no gubernamentales en la preparación, ejecución y evaluación de proyectos. Pese al rigor de los indicadores de la salud genésica en el norte del país, el Fondo concentró sus esfuerzos en el sur, pues había observado una mayor receptividad para los mensajes en materia de salud genésica en esta región.

9. Por desgracia, el programa se ejecutó durante un período prolongado de trastornos políticos y sociales que dieron lugar a un rápido movimiento de funcionarios públicos en puestos clave, lo que a su vez ocasionó cambios súbitos y frecuentes en la dirección de las políticas nacionales. Con todo, a pesar de los obstáculos, se registraron algunos logros definidos. Hubo mejoras en el acceso a los servicios de salud genésica en los siete Estados en que el FNUAP desarrolló sus actividades. Se elaboró un programa prototipo para atender las

necesidades de los jóvenes en materia de salud genésica. El Fondo ayudó a fortalecer los mecanismos de coordinación y la capacidad del Departamento de Desarrollo Comunitario y Actividades de Población. Se efectuaron investigaciones socioculturales importantes entre los seis grupos etnoculturales más grandes del país. El FNUAP contribuyó a crear conciencia acerca de las cuestiones relacionadas con la salud genésica y el género, mediante una serie televisiva de 39 capítulos sobre la cuestión social, difundida a nivel nacional, y apoyó la realización de investigaciones sobre prácticas tradicionales nocivas. Además, las actividades del programa dieron lugar a un ligero aumento del uso de anticonceptivos modernos. Tras el retiro de la asistencia ofrecida por dos donantes bilaterales importantes, el FNUAP intervino para evitar un colapso en la disponibilidad y distribución de anticonceptivos.

10. Durante el ciclo del programa anterior, se hizo evidente la importancia de que la ejecución del programa se descentralizara a nivel estatal y local. Si bien precisa de un fuerte apoyo técnico y una supervisión rigurosa, la descentralización promueve la utilización eficaz y sostenible de los recursos humanos. Aún quedan reductos de firme resistencia a la planificación de la familia y las cuestiones relativas al género, problema que no ha sido abordado en grado suficiente en el programa anterior. Es preciso que el FNUAP trabaje en colaboración más estrecha con otros organismos de las Naciones Unidas en la prestación de apoyo a la promoción y las actividades de formación de redes de organizaciones no gubernamentales locales. Para la selección de los Estados en que habrá de centrarse la asistencia, se debe tener en cuenta la intensidad de las disparidades regionales respecto de la salud genésica y de otros parámetros socioeconómicos entre el norte y el sur.

#### Asistencia externa de otro tipo

11. Anteriormente, Nigeria dependía considerablemente de la asistencia externa para la ejecución de sus programas de población. De todos modos, desde 1994 algunos donantes bilaterales importantes han suspendido su asistencia. El UNICEF y el PNUD han incluido algunos componentes de salud genésica y maternidad sin riesgo en sus nuevos programas por países y el Banco Mundial seguirá apoyando un número limitado de proyectos en materia de salud y población. La escasez de asistencia externa de otro tipo hace que el Gobierno dependa en mayor medida del FNUAP, en momentos en que los propios recursos del Fondo son insuficientes para satisfacer la demanda. Por ejemplo, mientras el Fondo asegurará una provisión adecuada de anticonceptivos en los 12 Estados escogidos como beneficiarios principales con arreglo al programa propuesto, el programa de población de Nigeria corre el riesgo inminente de sufrir un colapso potencialmente desastroso en el abastecimiento y distribución de anticonceptivos, si es que no consigue identificar otras fuentes distintas del FNUAP.

12. Actualmente el FNUAP es la única fuente predecible de asistencia y asesoramiento externos de importancia en materia de población. Esto subraya la necesidad de que el Fondo aumente su colaboración con otros organismos y organizaciones de las Naciones Unidas, así como la necesidad de formar un consenso sobre la utilización de recursos internos en las actividades de población. Entre tanto, la posición única del FNUAP en el país le permite suponer que continuarán las buenas relaciones de trabajo que ha desarrollado con el Gobierno. El mandato ampliado del FNUAP tras la celebración de la

Conferencia Internacional sobre la Población y el Desarrollo es muy apreciado por los organismos gubernamentales y de otro orden. La comunidad local de organizaciones no gubernamentales se halla dispuesta a trabajar con el Fondo.

#### Programa propuesto

13. El programa propuesto concentra recursos en la ejecución de programas multisectoriales plenamente integrados en 12 Estados, que abarcan una tercera parte de la población de Nigeria. En la selección de esos Estados se han tenido en cuenta las disparidades regionales en materia de salud genésica y otros indicadores socioeconómicos, la presencia activa de organismos de colaboración de las Naciones Unidas y la disponibilidad y afectación de fondos estatales internos para la ejecución de programas. A nivel federal, las intervenciones serán las que puedan influir en políticas, movilizar recursos internos y fortalecer la coordinación de programas y las capacidades operacionales de instituciones nacionales escogidas. Se prestará asistencia a las organizaciones no gubernamentales nacionales para que cumplan un papel más significativo en la ejecución de los programas.

14. Salud genésica. Entre las cuestiones decisivas en el sector de la salud genésica figuran la disponibilidad limitada y la baja calidad de los servicios pertinentes, que dan lugar a altas tasas de mortalidad materno-infantil, a actividades de divulgación inadecuadas para los adolescentes y al escaso uso de anticonceptivos modernos. El programa se centrará en mejorar la calidad y expandir la red de puestos de asistencia a partos de 170 a 650, con el objeto de ofrecer servicios amplios de salud genésica en los 12 Estados escogidos para las actividades del FNUAP. La expansión de esos servicios posibilitará el aumento de la proporción de partos supervisados, de 70% a 80% en los siete Estados del sur y de 14% a 30% en los cinco Estados del norte. De esa forma se podría reducir la mortalidad materna en un porcentaje de entre 10% y 15%, según el Estado de que se trate, y aumentar la prevalencia media del uso de anticonceptivos, de 12% a 25%, en los 12 Estados. El programa tratará asimismo de suministrar servicios e información en materia de salud genésica a 250.000 adolescentes.

15. Para el cumplimiento de esos objetivos, el programa propuesto apoyará el mejoramiento de instalaciones materiales y proporcionará equipo y artículos para la atención de la salud genésica, incluidos los anticonceptivos. Aproximadamente el 80% de los funcionarios encargados de prestar servicios recibirá capacitación en asistencia individualizada y asesoramiento en materia de salud genésica. El programa ayudará a fortalecer los sistemas de envío de pacientes, mejorando y perfeccionando los servicios en los puestos de atención primaria de la salud y mejorando la comunicación y el transporte entre los diferentes niveles del sistema de atención de la salud.

16. Las actividades de información, educación y comunicación en apoyo de la salud genésica ya no se limitarán al objetivo de crear conciencia, sino que pasarán a generar demanda y promover cambios de comportamiento. Se aprovecharán los resultados de los estudios y encuestas socioculturales efectuados en el marco del programa nacional anterior para elaborar mensajes y material adecuados. Se considerarán las cuestiones relativas al género, incluidos el derecho a la procreación y los efectos nocivos de algunas prácticas

tradicionales, aplicando para ello un enfoque de medios múltiples coordinados y utilizando canales de comunicación tradicionales y no tradicionales.

17. El programa se ha preparado como para ofrecer servicios e información en materia de salud genésica a 250.000 adolescentes. Para lograr ese objetivo, se mejorarán las instalaciones materiales y se suministrarán equipo y artículos para la atención de la salud genésica, incluidos anticonceptivos. Se hará que los puestos de prestación de servicios muestren una disposición más amistosa hacia los jóvenes y se incorporarán servicios y asesoramiento en materia de salud genésica en ocho universidades. Con miras a beneficiar a un número mayor de jóvenes, el programa apoyará la adaptación de la educación sobre población y vida en familia en las escuelas, para lograr la participación de organizaciones no gubernamentales comunitarias y de servicios para los jóvenes, así como la de asociaciones de padres y maestros. Se fomentarán la participación y toma de conciencia comunitarias. Se efectuarán encuestas e investigaciones básicas y se reunirán datos sistemáticos a fin de ofrecer la información necesaria para la elaboración de indicadores destinados a la supervisión y evaluación de los servicios de salud genésica en los 12 Estados.

18. Estrategias de población y desarrollo. Entre los problemas que se deben abordar figuran la falta de capacidad conceptual, metodológica y operacional en los planos federal y estatal para integrar los factores de población en la planificación del desarrollo. Con frecuencia, las cuestiones relativas al género no se tratan sistemáticamente y es escasa la coordinación de los programas. Para hacer frente a esos hechos, el FNUAP ayudará al Gobierno a mejorar la gestión y coordinación del programa de población de Nigeria en los planos federal y estatal. El Fondo se esforzará por aumentar la utilización de datos relativos a la población en la planificación del desarrollo a nivel estatal y aumentará la capacidad para formular y aplicar políticas y programas en materia de género en todos los niveles.

19. El FNUAP prestará apoyo a investigaciones y análisis sobre las relaciones entre la población y el desarrollo en cuatro instituciones académicas y de investigación. Ayudarán también a proporcionar oficiales de planificación dotados de los instrumentos y la pericia que se requieren para la integración de las cuestiones relativas a la población y el género en todas las actividades sectoriales. El FNUAP ayudará a la Comisión Nacional de Población (CNP) a completar el análisis del censo de 1991 y a prepararse para el siguiente. El Fondo prestará igualmente su asistencia a la CNP para que emprenda varias encuestas y actividades de reunión de datos con miras a la elaboración de una base de datos sobre población. Además, el Fondo ayudará a tres universidades a impartir cursos breves de capacitación en el empleo para oficiales de planificación. El programa se propone asimismo desarrollar la capacidad de los órganos nacionales de población mediante el suministro de apoyo técnico, equipo básico y capacitación.

20. Promoción. Las actividades de promoción en el marco del programa propuesto ayudarán al Gobierno a obtener apoyo para atender las necesidades nacionales en materia de población y salud genésica. Las estrategias principales en la esfera de la promoción consistirán en la movilización de elementos decisivos de los sectores público y privado, la formación de coaliciones y redes, el apoyo a actividades de organizaciones importantes y el fomento de una mayor participación de los medios de difusión. Por conducto de la educación de los



encargados de formular decisiones y de los profesionales de los medios de difusión, el programa tratará de obtener mayor apoyo y adhesión a los programas de población, tanto en el plano federal como en el estatal. Se esforzará asimismo por lograr un mayor apoyo gubernamental a las políticas y los programas destinados a eliminar prácticas legales y socioculturales que impliquen discriminación contra la mujer.

21. Se prestará asistencia al Instituto Nigeriano de Estudios de Política y Estrategia - que imparte capacitación a dirigentes civiles y militares - con el objeto de incorporar elementos de población y desarrollo en sus actividades. El Fondo organizará seminarios para periodistas y ayudará a dos instituciones de capacitación en periodismo para que incluyan módulos sobre población y desarrollo en sus actividades principales. El Fondo trabajará con algunas organizaciones no gubernamentales sólidamente establecidas y renombradas del país que desarrollen actividades en las esferas de la población y el género, apoyando sus funciones y actividades de promoción. Colaborarán igualmente en departamentos gubernamentales como el Ministerio de la Mujer y el Desarrollo Social, con miras a fomentar la equidad para la mujer y su potenciación.

#### Ejecución, supervisión, evaluación y coordinación del programa

22. El programa será ejecutado por diversos organismos gubernamentales, el FNUAP, otros organismos de las Naciones Unidas y organizaciones no gubernamentales nacionales e internacionales. La supervisión y evaluación se llevarán a cabo de conformidad con directrices uniformes del FNUAP, que incluirán informes anuales sustantivos sobre los proyectos y reuniones de examen de los organismos de ejecución. Se establecerá un grupo encargado de la gestión del programa nacional con la participación de administradores de actividades respaldadas por el FNUAP y asesores técnicos. El grupo se reunirá dos veces por año para analizar planes, examinar los progresos obtenidos y preparar planes futuros. En 1999 se practicará un examen de mitad de período del programa nacional.

23. El Fondo prestará apoyo a la gestión sobre el terreno y asesoramiento técnico y de supervisión a los Estados que ejecuten actividades patrocinadas por el FNUAP. También proporcionará capacitación en gestión financiera para el personal de proyectos. Con la anuencia de los gobiernos estatales, el FNUAP asignará expertos nacionales a diversos proyectos. El Equipo de apoyo a los países del FNUAP, con sede en Dakar (Senegal), seguirá suministrando el apoyo técnico periódico y sustantivo que sea necesario.

#### Recomendación

24. La Directora Ejecutiva recomienda que la Junta Ejecutiva apruebe el programa de asistencia propuesto para Nigeria, según se ha presentado, por un monto de 32,5 millones de dólares para el período 1997-2001, en la medida en que se disponga de esos recursos y de conformidad con la decisión 96/15 de la Junta Ejecutiva sobre la asignación de recursos del FNUAP.