



# Asamblea General

Distr. general  
17 de agosto de 2009  
Español  
Original: inglés

---

## Sexagésimo cuarto período de sesiones

Tema 67 b) del programa provisional\*

**Promoción y protección de los derechos del niño:  
seguimiento de los resultados del período extraordinario  
de sesiones sobre la infancia**

## **Seguimiento de los resultados del período extraordinario de sesiones de la Asamblea General sobre la infancia**

### **Informe del Secretario General**

#### *Resumen*

En 2002, en su histórico período extraordinario de sesiones sobre la infancia, la Asamblea General aprobó “Un mundo apropiado para los niños” (resolución S/27-2, anexo), un conjunto de compromisos contraído por los Estados Miembros con los niños de todo el mundo. En su resolución 58/282, la Asamblea pidió al Secretario General que la informara periódicamente sobre los progresos que se hicieran en la aplicación de la Declaración y el Plan de Acción.

Cinco años más tarde, en la reunión plenaria conmemorativa de alto nivel de la Asamblea General celebrada del 11 al 13 de diciembre de 2007, los Estados Miembros reafirmaron su compromiso de aplicar plenamente la Declaración y el Plan de Acción contenidos en el documento titulado “Un mundo apropiado para los niños”. Los Estados Miembros apelaron a un “sentimiento colectivo de urgencia” para alcanzar los objetivos enunciados en “Un mundo apropiado para los niños” y señalaron que “[a]signando una elevada prioridad a los derechos de los niños, a su supervivencia y a su protección y desarrollo actuamos en interés de toda la humanidad”.

---

\* A/64/150.



En el presente informe, para el que se utilizaron los mejores datos de que se disponía en el momento de su redacción, se evalúan las medidas adoptadas en 2008 para alcanzar los objetivos de “Un mundo apropiado para los niños” y se destacan las deficiencias y los cambios estratégicos que hay que realizar para cumplir los objetivos pendientes. El año que se examina planteó problemas especiales debido a los efectos combinados de las crisis de combustible, alimentaria y financiera, que invirtieron o enlentecieron los progresos en el logro de los objetivos. Los Estados Miembros tuvieron que maximizar sus recursos, ya de por sí limitados, para seguir prestando atención a esos objetivos. En el año en curso y en los pocos años que quedan de lo que constituye la “década de un mundo apropiado para los niños”, las políticas adecuadas y las medidas efectivas serán determinantes para que la realidad de los niños cambie a mejor.

El logro de los objetivos enunciados en “Un mundo apropiado para los niños” es fundamental no solo para la consecución de los Objetivos de Desarrollo del Milenio y otros objetivos de desarrollo convenidos internacionalmente, sino también para la estabilidad y el futuro de la comunidad mundial. Como muestra el análisis que se presenta en las páginas siguientes, si no se redoblan considerablemente los esfuerzos por reducir las disparidades en el acceso de los niños a sus derechos y oportunidades, la promesa hecha por la Asamblea General a los niños de un mundo apropiado para ellos seguirá sin cumplirse.

## I. Introducción

1. En el histórico período extraordinario de sesiones de la Asamblea General sobre la infancia celebrado del 8 al 10 de mayo de 2002, las delegaciones de 190 países aprobaron la Declaración y el Plan de Acción contenidos en el documento titulado “Un mundo apropiado para los niños” (resolución S-27/2, anexo). En ese documento los gobiernos se comprometieron a tratar de alcanzar, en un plazo determinado, un conjunto de objetivos a favor de los niños y los jóvenes, prestando especial atención a: a) la promoción de una vida sana; b) el acceso a una educación de calidad; c) la necesidad de proteger a los niños de los malos tratos, la explotación y la violencia; y d) la lucha contra el VIH/SIDA.

2. En la reunión plenaria conmemorativa de alto nivel de la Asamblea General celebrada del 11 al 13 de diciembre de 2007 se reafirmó el compromiso de los gobiernos de aplicar plenamente la Declaración y el Plan de Acción contenidos en el documento titulado “Un mundo apropiado para los niños”. Los Estados Miembros acogieron con satisfacción las expresiones y las opiniones de los niños y los adolescentes que se escucharon en la reunión plenaria conmemorativa, y acordaron esforzarse por fortalecer la participación de éstos en las decisiones que los afectaran, de manera acorde con edad y su madurez. En la reunión se señaló que, pese a los avances logrados en diversos ámbitos, seguían planteándose muchos desafíos.

3. A principios de 2008 los datos eran escalofriantes: antes de que terminara el año, más de 9 millones de niños morirían prematuramente; 75 millones de niños seguirían sin poder asistir a la escuela primaria y 182 millones no tendrían acceso a la enseñanza secundaria; el crecimiento físico e intelectual de más de 200 millones de niños se vería perjudicado por una nutrición inadecuada y por la falta de atención sanitaria y de estímulos en la primera infancia; en cuatro países, los niños aún sufrirían la amenaza de quedar incapacitados por la poliomielitis; y 500.000 madres morirían durante el parto, dejando un enorme vacío en la vida de sus hijos.

4. El presente informe ha sido precedido por informes anteriores<sup>1</sup> y en él se evalúan los avances logrados en 2008 para alcanzar los objetivos anunciados en “Un mundo apropiado para los niños”, muchos de los cuales corresponden y complementan a los establecidos en la Declaración del Milenio (resolución 55/2) y a los Objetivos de Desarrollo del Milenio, casi todos los cuales se ocupan de los derechos de los niños e influyen en ellos.

5. El año 2008 fue excepcionalmente difícil para el mundo en general, ya que la crisis financiera y la desaceleración de la economía mundial afectaron tanto a los países desarrollados como a los países en desarrollo. A esos problemas se sumó la certeza casi absoluta de que las crisis llevarían a la pobreza a más millones de niños y acentuarían las privaciones ya existentes.

6. Para cumplir el compromiso de alcanzar los objetivos establecidos en “Un mundo apropiado para los niños” con voluntad política renovada, los gobiernos se esforzaron, por mejorar la planificación, las políticas y los programas y fomentar la

---

<sup>1</sup> Se presentaron exámenes anuales de los progresos en los períodos de sesiones quincuagésimo octavo (A/58/333), quincuagésimo noveno (A/59/274), sexagésimo (A/60/207), sexagésimo primero (A/61/270), sexagésimo segundo (A/62/259) y sexagésimo tercero (A/63/308) de la Asamblea General.

responsabilidad compartida de los padres, las familias y la sociedad en general a fin de promover la supervivencia, la protección y el desarrollo de los niños. Como señalaron en la reunión conmemorativa, al asignar la máxima prioridad a los derechos de los niños se actúa en interés de toda la humanidad.

7. Los niños suelen ser el segmento más vulnerable de la población a los efectos negativos de las amenazas para el medio ambiente. Con el cambio climático, es probable que estas amenazas aumenten y que los niños sufran estos cambios de manera desproporcionada. Entre las consecuencias directas que se prevé pueda tener el cambio climático cabe destacar las lesiones y la muerte por fenómenos meteorológicos extremos y desastres naturales, el aumento de las enfermedades infecciosas y transmitidas por el agua en las que influye el clima, el aumento de las enfermedades relacionadas con la contaminación del aire y el estrés relacionado con el calor que puede resultar mortal. Dentro de todas estas categorías, los niños tienen una vulnerabilidad mayor en comparación con otros grupos.

## **II. Avances en el seguimiento de los resultados del período extraordinario de sesiones de la Asamblea General sobre la infancia**

### **A. Planificación en favor de los niños**

8. Se dio la máxima prioridad a la planificación y formulación de programas en favor de los niños a fin de eliminar las barreras en el acceso a los servicios y ampliar las tasas de cobertura para los servicios esenciales. Para llevar a cabo este proceso se necesitaba información y análisis actualizados. Se realizaron análisis centrados en los niños y desglosados por edad, sexo y otros factores de disparidad en más de 60 países donde se ejecutaban programas. Los datos concretos, apoyados por un aumento de las actividades de promoción, facilitaron la mejora de los planes, las políticas y los programas nacionales. A finales de 2008, al menos 85 países donde se ejecutaban programas contaban con un plan nacional de desarrollo, una estrategia de reducción de la pobreza o un plan de transición en que se abordaban los principales problemas que afectaban a los niños y las mujeres y los relacionados con la igualdad entre los géneros.

9. Se reorientó la planificación a nivel nacional y subnacional en apoyo de la descentralización, la integración de los niños en los mecanismos subnacionales de planificación, vigilancia y evaluación, y el fortalecimiento de la gobernanza local. En las estrategias de ejecución se hizo más hincapié en la igualdad, la eficacia, la accesibilidad y la rendición de cuentas en la prestación de servicios, a fin de lograr resultados en favor de los niños. Se prestó más apoyo a las actividades de colaboración con los municipios en materia de inclusión social y creación de ciudades amigas de los niños. La ampliación más rápida se registró en América Latina, donde, en 2008, alrededor del 20% de los aproximadamente 16.000 municipios pusieron en práctica enfoques integrados orientados a los niños. En la región de Asia y el Pacífico, en la que muchos países se están quedando atrás en el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, las entidades de las Naciones Unidas crearon un programa conjunto de apoyo a la mejora de la prestación de servicios a nivel local en pro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio en Asia.

10. Al disponer de pruebas más sólidas también fue posible responder con rapidez a las nuevas necesidades. Concretamente, en respuesta a la crisis de la seguridad alimentaria, los datos reunidos sobre el empeoramiento de la nutrición en 25 países aproximadamente permitieron que los gobiernos y los asociados dieran prioridad a las iniciativas de alimentación de lactantes y niños pequeños y apoyaran programas de alimentación complementaria destinados específicamente a niños pequeños, además de ampliar el uso de harinas de micronutrientes múltiples. El suplemento de micronutrientes múltiples forma ahora parte del procedimiento habitual de intervención en caso de emergencia.

11. En el contexto de las crisis económicas de 2008 se dio prioridad a la reducción de las desigualdades y a hacer más eficaces y asequibles las intervenciones programáticas. La iniciativa de eliminar la tasa de matrícula escolar, puesta en marcha en 2005, recibió un apoyo más amplio, al igual que otras medidas como las transferencias en efectivo y la gratuidad de las comidas, los uniformes y los libros de texto escolares. Al reconocer que las dificultades económicas afectaban en mayor medida al acceso de las niñas a la educación, la Iniciativa de las Naciones Unidas para la Educación de las Niñas, en la que colaboraban conjuntamente diversos organismos, se centró en la reunión de datos y la prestación de apoyo técnico a fin de incorporar en mayor medida las cuestiones de género y la educación de las niñas en los planes nacionales de enseñanza.

12. Con la declaración de 2008 como Año Internacional del Saneamiento la atención mundial se centró en el fomento de la mejora del saneamiento y la higiene, objetivo muy necesario. El primer Día Mundial del Lavado de Manos contribuyó a que aumentara la aceptación mundial de esta práctica sencilla y eficaz, y en esta jornada anual participaron 200 millones de escolares. Los efectos del Año Internacional del Saneamiento se dejaron notar en la mayor prioridad otorgada al saneamiento en los instrumentos nacionales de planificación, el aumento de los recursos asignados al saneamiento y la mejora de las políticas y las leyes, así como de los mecanismos de aplicación impulsados por las comunidades.

## **B. Fomento de los procesos de la Convención sobre los Derechos del Niño**

13. En 2009 se cumplió el vigésimo aniversario de la Convención sobre los Derechos del Niño, cuya aplicación ha influido de forma innegable en los derechos de los niños. Toda una generación de niños y jóvenes de todas las regiones ha crecido amparada por sus disposiciones. La supervivencia, el desarrollo, la protección y la participación de los niños han sido partes integrantes de la aplicación de la Convención y, gracias al proceso de presentación de informes, los gobiernos han podido no solo responder sino también rendir cuentas de los avances logrados. En muchos países, la Convención ha fortalecido o ha puesto en marcha un proceso de cambio social en favor de los intereses de los niños y ha alentado a los gobiernos a aprobar otros protocolos y acuerdos estrechamente relacionados con cuestiones de la infancia.

14. En 2008 se revitalizaron las reformas legislativas y las medidas normativas en muchos países de todas las regiones, lo que reforzó el apoyo a la Convención sobre los Derechos del Niño. Los gobiernos siguieron centrándose en la reforma jurídica, judicial e institucional para adaptar sus sistemas a las normas de justicia de menores aceptadas internacionalmente, hacer que los procesos judiciales prestaran más

atención a las cuestiones relacionadas con los niños y el género, y elaborar normas y sistemas para ofrecer otras formas no institucionales de atención a los niños. En varios países se promulgaron importantes leyes nuevas sobre la violencia doméstica, los castigos corporales, la violencia y la explotación sexuales, y la trata. A fin de mejorar el cumplimiento y la supervisión, se crearon mecanismos de reunión de información o se fortalecieron los existentes. En algunos casos, se tomaron medidas en los países para ocuparse de los derechos de los grupos étnicos, las minorías y los pueblos indígenas.

15. A finales de 2008, 130 países habían ratificado el Protocolo facultativo de la Convención sobre los Derechos del Niño relativo a la venta de niños, la prostitución infantil y la utilización de niños en la pornografía, y 124 habían firmado el Protocolo facultativo relativo a la participación de niños en los conflictos armados. También se registraron progresos en el proceso de presentación de informes y seguimiento de la Convención y en la aplicación de las medidas recomendadas por el Comité de los Derechos del Niño. En 2009, el Comité aprobó dos nuevas observaciones generales, la 11 y la 12, sobre los niños indígenas y sus derechos en virtud de la Convención y sobre el derecho del niño a ser oído. El Consejo de Derechos Humanos celebró un debate de un día sobre los derechos del niño durante su décimo período de sesiones, en marzo de 2009.

16. En general, si bien la mayoría de los gobiernos avanzan en la dirección adecuada para velar por un mayor cumplimiento de la Convención sobre los Derechos del Niño y formular políticas y sistemas en pro de los niños, es preciso fortalecer la aplicación y las actividades de promoción a fin de garantizar los derechos de todos los niños. Las celebraciones para conmemorar el vigésimo aniversario de la Convención sobre los Derechos del Niño se centran en dar mayor relieve a los problemas encontrados para garantizar la dignidad del niño, ofrecer a los niños todas las posibilidades para su desarrollo y facilitar el diálogo entre adultos y niños de conformidad con los principios de la Convención relativos a la participación.

### **C. Colaboración y movilización de recursos en pro de los niños**

17. Los datos de décadas anteriores sugieren que las crisis financieras y los procesos de desaceleración de la economía reducen gravemente el espacio fiscal del sector público, creando presión para recortar los gastos en servicios sociales básicos, como la educación básica y la atención sanitaria para los niños. En la información recabada sobre el terreno en 2008 se señaló que las crisis internacionales dificultaban la financiación de programas de desarrollo y los esfuerzos de reducción de la pobreza. Los niños resultaban especialmente afectados por las crisis mundiales y por la disminución de los ingresos familiares. Países de todas las regiones notaron los efectos de la disminución de los ingresos en la reducción del consumo de alimentos, la nutrición, el acceso a la atención de la salud, la matriculación y la asistencia a las escuelas, y la protección de los niños. La crisis incrementó además el riesgo de que las familias recurrieran a estrategias perjudiciales para hacer frente a la situación.

18. A fin de evitar la disminución de los recursos para los programas destinados a los niños, se realizaron actividades de promoción dinámica en foros políticos,

sectoriales y de ayuda estratégicos, con resultados tangibles. El sector de la salud, por ejemplo, movilizó una cantidad de fondos sin precedentes para algunos programas nacionales. Mediante la iniciativa para lograr la regresión de la malaria, la octava ronda del Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria recaudó más de 2.000 millones de dólares para el África subsahariana, además de los 100 millones de dólares movilizados por conducto del Mecanismo Internacional de Compra de Medicamentos (UNITAID). Se movilaron más de 130 millones de dólares para actividades suplementarias de inmunización en apoyo de la labor destinada a erradicar la poliomielitis.

19. En la Conferencia internacional de seguimiento sobre la financiación para el desarrollo encargada de examinar la aplicación del Consenso de Monterrey, celebrada en Doha en 2008, el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF), el Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM) y el Fondo Monetario Internacional (FMI) convocaron conjuntamente un acto paralelo para subrayar la importancia de mantener la inversión pública en los niños mediante el fortalecimiento de los compromisos nacionales y la colaboración internacional en un momento de debilitamiento de la capacidad adquisitiva de las familias. Las deliberaciones, en las que se habló sobre la forma en que se podía proteger a los niños y las mujeres en épocas de crisis, contaron con las experiencias positivas aportadas por los Gobiernos de China, el Ecuador, Kenya y Marruecos respecto del aprovechamiento de los presupuestos en pro de los niños.

20. Con objeto de paliar las perturbaciones económicas para las familias y los niños que vivían en la pobreza, muchos gobiernos dieron prioridad a la protección social. Las iniciativas de protección social han prosperado en 38 países bajo la firme dirección de los gobiernos, con el apoyo de asociados internacionales. Los análisis sobre las necesidades en materia de protección social dieron lugar a la puesta en práctica a título experimental o a la ampliación de programas e iniciativas de transferencias en efectivo en docenas de países, en particular en África y Asia. La eliminación de las comisiones por servicios de salud, registro de nacimientos y otros, además de la abolición de la tasa de matrícula escolar, fueron algunas de las iniciativas de apoyo a las familias.

21. La responsabilidad de ampliar el espacio fiscal en pro de los niños recae en los gobiernos y en las entidades de financiación para el desarrollo. En 2008, los desembolsos netos de asistencia oficial para el desarrollo aumentaron en un 10,2%, hasta llegar a los 119.800 millones de dólares. Esta fue la cifra en dólares más alta jamás registrada, equivalente al 0,3% del ingreso nacional bruto combinado de los países en desarrollo<sup>2</sup>. Sin embargo, aunque las tendencias de ayuda para 2008 fueron positivas, estuvieron muy debajo de los compromisos adquiridos.

22. Mientras que en el inestable entorno económico de 2008 los esfuerzos mundiales se centraron en el aumento de la vulnerabilidad, los organismos de las Naciones Unidas, el FMI, el Banco Mundial y otras entidades colaboraron para que se siguieran apoyando los Objetivos de Desarrollo del Milenio y para que, por medio de éstos se promoviera la atención a las necesidades de los niños y de las mujeres. En los diálogos con los gobiernos se habló de la necesidad de forjar alianzas estratégicas para el desarrollo de la capacidad y el uso de los datos subnacionales a fin de orientar las inversiones e intentar solucionar las disparidades.

---

<sup>2</sup> *Informe sobre los Objetivos de Desarrollo del Milenio 2009*, (publicación de las Naciones Unidas, núm. de venta: S.09.I.12), pág. 48.

En África, HelpAge International se sumó a los partidarios de incluir la protección social en el Marco para las Políticas Sociales aprobado por la reunión ministerial de 2008 de la Unión Africana. En América Latina y otras regiones, los parlamentarios, los ministros de finanzas y otros defensores de los derechos de los niños han elaborado planes para que en los presupuestos nacionales se tenga en cuenta a los niños y se preste más atención a los sectores sociales.

23. La promoción de los derechos de los niños ha recaído siempre en la labor de colaboración de los gobiernos, las organizaciones intergubernamentales y no gubernamentales y la sociedad civil. Estas alianzas pasaron a ser más importantes para las iniciativas de fomento de los derechos de los niños en la difícil situación de 2008. El sector empresarial de todo el mundo y en varios países se alió con los gobiernos para promover los derechos de los niños. Bajo el lema “No permitas que los abusos infantiles viajen”, la Organización Mundial del Turismo colaboró con la Organización Internacional del Trabajo (OIT) y el UNICEF, además de asociaciones del sector turístico y organizaciones de la sociedad civil, para poner en marcha una campaña de concienciación destinada a proteger a los niños frente a la explotación en los viajes y el turismo. Muchos grupos de defensa de los derechos de los niños se sumaron a los medios de comunicación para abogar por los derechos de los niños ante parlamentarios y dirigentes. En la Unión Europea, por ejemplo, Eurochild y European Children’s Network (EURONET) elaboraron conjuntamente un manifiesto titulado “make children’s rights a priority” dirigido a los candidatos al Parlamento Europeo. Se siguen utilizando otros mecanismos, como los observatorios de los derechos de los niños en América Latina, para actividades de promoción con los cargos públicos.

#### **D. Seguimiento de los progresos**

24. Para apoyar las labores de seguimiento a nivel nacional y mundial se utilizaron en mayor medida algunos instrumentos estadísticos como la encuesta de indicadores múltiples, las encuestas demográficas y de salud y DevInfo. Junto con DevInfo, que se utiliza ahora en 121 países, estos dos grupos de encuestas son las herramientas más importantes para reunir datos sobre los niños a fin de examinar los avances conseguidos en el logro de los indicadores de los objetivos de “Un mundo apropiado para los niños” y los Objetivos de Desarrollo del Milenio e incorporarlos en las decisiones sobre políticas. El seguimiento y el análisis de los indicadores conexos cuentan con el apoyo de diversos organismos de las Naciones Unidas. A finales de 2008 los países participantes habían cumplimentado unos 50 informes para la tercera ronda de encuestas de indicadores múltiples, y los gobiernos y diversas organizaciones habían publicado 221 bases de datos específicos de DevInfo.

25. Entre las iniciativas más recientes cabe señalar la emprendida por la Universidad Johns Hopkins de elaborar un conjunto de programas informáticos fáciles de utilizar para que los países puedan evaluar los efectos de diversas medidas relacionadas con la supervivencia de los niños en la mortalidad de los menores de 5 años. Varios países africanos comenzaron a utilizar estudios de seguimiento del gasto público como herramienta para vigilar y acabar con las deficiencias crónicas en la ejecución del presupuesto público y comprobar si los gastos públicos en apoyo de los niños realmente llegaban a sus destinatarios. Los mensajes instantáneos y otras innovadoras tecnologías de la comunicación han aportado una nueva dimensión a las actividades de seguimiento y respuesta a las emergencias. Por



ejemplo, los estudiantes de postgrado de la Universidad de Columbia, junto con el UNICEF, elaboraron un sistema denominado RapidSMS que utiliza los teléfonos móviles y los mensajes de texto para reunir datos de ubicaciones sobre el terreno. El sistema, que se puso en práctica de forma experimental en Malawi, puede facilitar la alerta temprana, el seguimiento y la respuesta a tiempo en favor de los niños.

## **E. Participación y libre expresión de los niños**

26. Nunca antes en la historia había habido tantos jóvenes como en la época actual, y alrededor del 87% de las personas de entre 15 y 24 años viven en países en desarrollo. Ellos y sus coetáneos de los países desarrollados son los principales interesados en el futuro del mundo. En la declaración titulada “Un mundo apropiado para los niños” aprobada en la reunión plenaria conmemorativa de alto nivel celebrada en 2007 se señaló especialmente el potencial de los niños para lograr resultados positivos y sostenibles en materia de desarrollo, y se los invitó a que participaran en la creación de un mundo apropiado para los niños.

27. En 2008, los niños y los jóvenes hicieron sentir su presencia en destacados foros internacionales, como la Cumbre Junior 8, acto complementario de la cumbre del Grupo de los Ocho, celebrada en el Japón; el cuarto Foro mundial de asociados sobre los niños afectados por el VIH/SIDA, celebrado en Irlanda; la conferencia internacional en conmemoración del 30º aniversario de la Declaración de Alma-Ata sobre Atención Primaria de Salud, en Kazajstán; y el tercer Congreso Mundial contra la Explotación Sexual de los Niños y Adolescentes, celebrado en el Brasil.

28. En alrededor del 25% de los países donde se ejecutan programas, los niños y las niñas han participado de manera significativa en el proceso más reciente de presentación de informes con arreglo a la Convención sobre los Derechos del Niño. Más países han establecido mecanismos para recabar las opiniones y la participación de los jóvenes en los enfoques normativos nacionales. En los países en que existen esos mecanismos, los jóvenes tienen la posibilidad de influir en las cuestiones que los afectan. Entre los medios más habituales para recabar las opiniones de los jóvenes figuran los foros, los parlamentos, las consultas, los sondeos de opinión, los debates nacionales y los actos organizados por los medios de comunicación, como el Día internacional de la radio y la televisión en favor de los niños. Internet ofrece a los jóvenes nuevas vías para comunicarse entre sí y compartir sus inquietudes. La Juventud Opina y SpeakAfrica son sitios de Internet dirigidos a los jóvenes que les ofrecen la oportunidad de tratar cuestiones importantes que afectan a los niños y que se plantean en diversos foros. Además de estas iniciativas, es preciso redoblar los esfuerzos para contar con los niños y los jóvenes excluidos en los medios de comunicación principales y alternativos.

## **III. Progreso en las cuatro principales esferas de “un mundo apropiado para los niños”**

### **A. Promoción de una vida sana**

29. La promoción de una vida sana para los niños, como se indica en los objetivos de salud de un mundo apropiado para los niños, entraña la prestación de servicios de salud desde el nacimiento pasando por la adolescencia y hasta la juventud que

incluyan estrategias que aseguren la supervivencia, el crecimiento y el desarrollo. En 2008, las medidas dirigidas a conseguir estos objetivos respondieron al reto de acelerar los esfuerzos para promover los objetivos de la supervivencia del niño, incluido el Objetivo de Desarrollo del Milenio 4, en un contexto de mayor vulnerabilidad nutricional de los niños.

30. Si bien la mortalidad de los niños menores de cinco años en los países en desarrollo disminuyó en un 28%<sup>3</sup> entre 1990 y 2007, los avances siguen siendo desparejos. En África seguía produciéndose el mayor número de muertes de niños (52%) y le seguían 14 países de Asia, donde se registraba el 41% de las muertes anuales de niños menores de cinco años. Aproximadamente el 51% de las muertes de niños, atribuidas a tan solo cinco enfermedades (neumonía, diarrea, malaria, sarampión y SIDA, de las que la diarrea y la neumonía juntas producían aproximadamente el 36%) eran prevenibles, por lo que esta pérdida de vida humana resulta injustificable. La malnutrición como causa subyacente tiende a acentuar la vulnerabilidad de los niños. El apoyo a la nutrición de la mujer y la maternidad sin riesgo está estrechamente vinculado a una vida saludable para los niños.

31. Los servicios de inmunización sistemática, incluso con una cobertura mayor, no llegaron a unos 24 millones de niños menores de un año ni a aproximadamente 40 millones de mujeres embarazadas. En la mayoría de los países que se enfrentaron a emergencias y crisis económicas la cobertura de inmunización disminuyó. La meta de la campaña de un mundo apropiado para los niños de una cobertura de inmunización contra la difteria, la tos ferina y el tétanos de un 90% en 2010 (con respecto al 82% registrado en 2007) requerirá que se acelere considerablemente la inmunización. Mientras la tasa de reducción anual de la mortalidad de niños menores de 5 años registrada desde 1990 ha sido del 1,9%, la consecución del Objetivo 4 a nivel mundial requerirá una tasa media anual de reducción del 9,6% entre 2008 y 2015.

32. Los efectos combinados de los elevados precios de los alimentos básicos, los menores ingresos de los hogares y el aumento del hambre a nivel mundial ocasionaron un deterioro de la seguridad nutricional del niño<sup>4</sup>. En varios países se observaron mayores números de niños gravemente malnutridos, en algunos casos acompañados de un aumento drástico del número de internaciones en hospitales. También se informó de una disminución de los ingresos disponibles que produjo una limitación del consumo de alimentos y de los gastos en atención de salud, que probablemente afectará en mayor medida a las niñas que a los niños a causa de la desigualdad crónica entre los géneros. La subnutrición, causa de más de una tercera parte de las muertes anuales de niños menores de 5 años, sigue siendo un problema. Con la tasa media actual de reducción de la prevalencia de niños con peso inferior al normal del 1,4%, el avance en el ámbito de la nutrición infantil es insuficiente para alcanzar la meta de 2015<sup>5</sup>.

<sup>3</sup> En 2007, la tasa mundial de mortalidad de niños menores de 5 años fue de 67 por cada 1.000 nacidos vivos, mientras en 1990 había sido de 93. En los países en desarrollo, la tasa disminuyó de 103 por cada 1.000 nacidos vivos en 1990 a 74 en 2007. (*Objetivos de Desarrollo del Milenio, Informe 2009*, pág. 24.).

<sup>4</sup> La prevalencia del hambre en las regiones en desarrollo aumentó del 16% en 2006 al 17% en 2008; 860 millones de personas vivían con hambre en 2008. (*Objetivos de Desarrollo del Milenio, Informe 2009*, pág. 4.).

<sup>5</sup> *Objetivos de Desarrollo del Milenio, Informe 2009*, pág. 4.

33. La supervivencia materna es el indicador de salud que ha mostrado menos avances. A nivel mundial, se produjo un promedio de 400 muertes maternas por cada 100.000 nacimientos en 2005, es decir, hubo una reducción con respecto a las 430 muertes por cada 100.000 nacimientos en 1990. Casi 1.500 mujeres mueren cada día por causas relacionadas con el embarazo y el parto, y sus hijos lactantes y pequeños quedan más expuestos a la muerte y la enfermedad y privados de los beneficios de los cuidados maternos. A nivel mundial, aproximadamente 4 de cada 10 partos no reciben asistencia de personal de salud capacitado. El África subsahariana y Asia meridional, con los menores niveles de asistencia calificada en el parto, son las regiones con mortalidad materna más elevada. En particular, las mujeres de las zonas rurales y de las zonas urbanas pobres carecen de acceso a atención obstétrica y de emergencia esencial. Los datos existentes indican que para se alcance la meta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, la tasa mundial de mortalidad materna debería bajar en promedio en un 5,5% por año entre 1990 y 2015, mientras la tasa de reducción anual media actual es de menos del 1%. La vulnerabilidad de las adolescentes, el matrimonio en la niñez y la violencia sexual se cuentan entre los principales asuntos que deberán tratarse como prioridad en varias regiones. Si no se adoptan medidas extraordinarias, el mundo no conseguirá la meta de reducir la mortalidad materna.

34. Sin embargo, hay motivos para mantener el optimismo. Entre los factores positivos se cuenta la disminución constante de las muertes a consecuencia del sarampión (reducción del 74% en 2007 con respecto a 2000), con la mayor reducción en los países del África subsahariana y del Mediterráneo oriental. Las medidas intensificadas en 2008 permitieron obtener notables niveles de cobertura de inmunización contra el sarampión en algunos de los países más afectados por esta enfermedad. El porcentaje de recién nacidos protegidos contra el tétanos desde el nacimiento aumentó al 81% a nivel mundial. Las campañas ampliadas de vacunación con toxoide tetánico permitieron proteger a más de 37 millones de mujeres en edad de procrear en entornos de alto riesgo de 25 países y eliminaron el tétanos materno y neonatal en Bangladesh y en dos estados de la India. A fines de 2008, 138 países habían introducido la vacuna contra el *haemophilus influenzae* tipo B en sus programas de inmunización infantil, lo que contribuyó a la posibilidad de reducir las muertes y las enfermedades. Con el fin de terminar de erradicar la poliomielitis, las medidas intensificadas emprendidas en los últimos cuatro países endémicos (Afganistán, India, Nigeria y Pakistán) condujeron a niveles sin precedentes de apoyo comunitario para la vacunación. Incluso en entornos geopolíticos difíciles, algunos países inmunizaron prácticamente todos los niños menores de 5 años contra la poliomielitis, en tanto que otros llevaron a cabo campañas integradas de promoción de la salud sin precedentes.

35. Otras intervenciones de alto impacto y eficaces en función del costo, como la distribución de suplementos de vitamina A y de antiparasitarios, el seguimiento del crecimiento y la distribución de mosquiteros tratados con insecticida, siguieron cobrando apoyo en las estrategias nacionales de salud. El apoyo considerablemente mayor a la lucha contra la malaria tuvo efectos secundarios en el fortalecimiento de otras medidas sanitarias. La financiación internacional renovada de la lucha contra la malaria está abriendo camino y ayudando a crear demanda para otros servicios de salud y a ampliarlos y fortalecerlos, especialmente en el ámbito de la gestión comunitaria de la diarrea y la neumonía.

36. Con el fin de acelerar el avance en la supervivencia y el desarrollo materno e infantil, las estrategias de promoción de la salud se centraron en la aplicación del enfoque de la serie continua de servicios, que asegura una mejor atención de la salud materna y del recién nacido y la prestación de servicios de salud sobre la base de un modelo de atención primaria de la salud integrada. Por medio de un programa de apoyo conjunto establecido en 2008, los organismos de las Naciones Unidas y el Banco Mundial ayudaron a los gobiernos a ampliar sus esfuerzos, especialmente en los 25 países con mayor incidencia de mortalidad materna. Los gobiernos de todas las regiones aumentaron el apoyo a la atención materna y del recién nacido y del conjunto integral de servicios de salud, y formularon nuevas directrices normativas para mejorar la atención materna y del recién nacido y fortalecer los servicios para las madres, los recién nacidos y los niños. Varios países de África elaboraron marcos para la determinación del costo de los planes nacionales de salud y los gastos a mediano plazo para el logro de los objetivos relacionados con la salud de un mundo apropiado para los niños y los Objetivos de Desarrollo del Milenio<sup>6</sup> y 11 países de Asia formularon planes de inversión para la integración de intervenciones fundamentales de alto impacto en sus planes y presupuestos nacionales. Se concertaron Pactos nacionales para hacer frente a las dificultades prácticas que obstaculizan el fortalecimiento de los sistemas de salud en general y la reducción de las disparidades de la cobertura.

37. Las medidas y recursos para la promoción de la nutrición se centraron en la rápida expansión de los programas para tratar la malnutrición aguda grave en la comunidad, la intensificación de la protección y promoción de la lactancia materna, el fortalecimiento de los programas de alimentación complementaria mediante el mayor uso de los micronutrientes múltiples en polvo, el aumento del suministro de suplementos de vitamina A y la ampliación de la cobertura de la yodación de la sal. Los gobiernos de 42 países prepararon proyectos o versiones finales de directrices y formularon planes nacionales de acción para ampliar e integrar el tratamiento de la malnutrición aguda grave en el sistema de salud general. Los programas selectivos de alimentación complementaria también arrojaron resultados en lo que respecta al mayor conocimiento y la práctica adecuada de la lactancia y la alimentación complementaria. El uso de alimentos terapéuticos, incluido Plumpy'nut, aumentó a nivel mundial en un 63% con respecto a 2007.

38. La transmisión a las comunidades de información sobre prácticas esenciales de atención es vital para la supervivencia y el desarrollo del niño. En 61 países hay programas nacionales que promueven las buenas prácticas de crianza e incluyen estrategias concretas para llegar a las familias y los niños marginados, y en 71 países y los planes nacionales de desarrollo incluyen metas para ampliar las prácticas mejoradas de atención familiar y comunitaria. Se trata de un aumento modesto con respecto a 2007. Es necesario intensificar los esfuerzos para ampliar las funciones, las responsabilidades y la implicación de las comunidades y las familias en la promoción de la salud, la nutrición y el saneamiento. En los contactos con la comunidad, los Días sobre la Salud Infantil, que se celebraron en 34 países en

---

<sup>6</sup> La aplicación de la presupuestación marginal para embotellamientos, un instrumento para la planificación, la determinación de gastos y la presupuestación empíricas, se amplió en África como parte del mecanismo interinstitucional denominado Mecanismo de armonización para la salud en África, que contribuyó a mejorar la calidad de las estrategias sectoriales para el logro de los Objetivos de Desarrollo del Milenio.

2008, y las campañas de salud realizadas en otros 24 países siguieron desempeñando un papel fundamental.

39. En 2008, la supervivencia y el desarrollo del niño siguieron afectados por el escaso avance registrado en el ámbito del agua, el saneamiento y la higiene. El mundo está bien encaminado para alcanzar la meta relativa al agua de los Objetivos de Desarrollo del Milenio<sup>7</sup> pero no para alcanzar la meta de los Objetivos respecto del saneamiento. Se estima que 884 millones de personas carecen de acceso a fuentes de agua potable mejoradas y unos 2.500 millones de personas carecen de acceso a servicios de saneamiento mejorados. África es la región más alejada de las metas relativas al agua y el saneamiento, y en Asia meridional vive el mayor número de personas sin acceso a saneamiento.

40. En 2008 hubo mayor apoyo al sector del agua, el saneamiento y la higiene. En total, 99 países incorporaron medidas explícitas para conseguir los objetivos relativos al agua, el saneamiento y la higiene en sus planes nacionales de desarrollo. Se adoptaron nuevas políticas nacionales sobre el agua, el saneamiento y la higiene, en algunos casos como parte integral de un nuevo documento nacional de estrategia de lucha contra la pobreza. En aproximadamente el 40% de los países en que se ejecutan programas hay un programa nacional de comunicación para promover el lavado de las manos con jabón, y en el 43% de los países hay un marco de gastos a mediano plazo (o equivalente) que incluye renglones presupuestarios dedicados específicamente al saneamiento y la higiene.

41. La mayoría de las escuelas de los países en desarrollo carece de instalaciones adecuadas de agua, saneamiento e higiene. Esto afecta a la salud de los niños y contribuye a la baja asistencia y los pobres niveles de rendimiento escolar, especialmente en el caso de las niñas. Las iniciativas sobre el agua, el saneamiento y la higiene en las escuelas obtuvieron un apoyo mucho mayor en 2008, y 88 países llevaron a cabo actividades en el marco de la iniciativa de las escuelas adaptadas a la niñez. Si bien las iniciativas relacionadas con el agua, el saneamiento y la higiene en las escuelas no son una meta de los Objetivos de Desarrollo del Milenio, los interesados han dado prioridad a programas en ese ámbito.

42. La salud del niño sufrió algunos reveses inusuales a causa de los acontecimientos de 2008 que requirieron una importante respuesta de emergencia. Con arreglo a los enfoques de gestión por grupos se plasmaron intervenciones de salud y nutrición en 70 países afectados por emergencias e intervenciones sobre el agua, el saneamiento y la higiene en 40 países. El grueso de las medidas de respuesta y los recursos se orientó a evitar brotes de cólera y el deterioro nutricional, a suministrar de agua apta para el consumo y saneamiento, y a promover la higiene.

## **B. Acceso a una educación de calidad**

43. La iniciativa Educación para Todos, los Objetivos de Desarrollo del Milenio 2 y 3 y las metas 2, 3 y 4 de un mundo apropiado para los niños comparten la visión

<sup>7</sup> Los Objetivos de Desarrollo del Milenio requieren que se reduzca a la mitad el porcentaje de personas sin acceso a servicios de abastecimiento de agua potable y de saneamiento básico para 2015 (en comparación con 1990) y un mundo apropiado para los niños establece la meta de una reducción de una tercera parte para 2010.

común de asegurar una educación primaria y secundaria de calidad para todos los niños. Las medidas adoptadas en el pasado dieron como resultado una matriculación del 85% de los niños en edad de asistir a la escuela primaria, pero 75 millones de niños siguen sin matricularse. En los países del África subsahariana se encuentra el 52% de los niños que no asisten a la escuela. En 17 países del África subsahariana, menos del 63% de los alumnos llega al último año de la escuela primaria y en la mitad de los países de Asia meridional y occidental el 78% llega al último año. Sigue habiendo escasez de profesores: se estima que se necesitan otros 18 millones de profesores de escuela primaria para alcanzar los objetivos de 2015. Aunque las disparidades de género se redujeron en favor de las niñas<sup>8</sup>, la paridad se alcanzó principalmente en el nivel primario. Solo el 37% de los países alcanzaron la paridad a nivel secundario frente al 63% que la alcanzó a nivel primario. La diferencia de las tasas de matriculación de niños y niñas sigue siendo importante en gran parte de Asia meridional y África. El analfabetismo de los adultos sigue siendo un problema y se estima que 800 millones de adultos, es decir 1 de cada 5, no sabe leer. El analfabetismo es peor entre las mujeres (1 de cada 4), cuyos niveles de alfabetización tienen una influencia importante en la educación de los hijos y contribuyen al empoderamiento de las niñas.

44. El acceso, la igualdad y la calidad siguen siendo fundamentales para el avance en el ámbito de la educación. El acceso a la escuela primaria para el 15% restante de los niños sigue obstaculizado por disparidades persistentes y diversas formas de exclusión y discriminación basada en el género, el origen étnico, la ubicación rural o urbana, la diferencia de ingresos y la condición social. Las niñas se enfrentan a riesgos dobles a causa de factores como la preferencia de los padres por los hijos varones, las preocupaciones por la seguridad de las niñas y, en algunos países, los ataques físicos y sexuales contra las niñas en las escuelas o cerca de estas. Los conflictos geopolíticos y otras emergencias siguieron interrumpiendo la educación de los niños. Además de las barreras crónicas, en 2008 las economías frágiles y la reducción de los ingresos de los hogares aumentaron el riesgo de que los niños no se matricularan o abandonaran la escuela. El Comité de los Derechos del Niño dedicó su día de debate general de 2008, en septiembre, a los artículos 28 y 29 de la Convención, relativos al derecho a la educación, y examinó en particular la educación de los niños en situaciones de emergencia y formuló recomendaciones concretas para fortalecer aun más las medidas para que la educación sea una prioridad y un componente integral del socorro humanitario y la respuesta en situaciones de emergencia.

45. Dado que los costos son barrera fundamental para el acceso a la educación, más gobiernos están brindando apoyo a la educación primaria pública y gratuita. El exitoso enfoque de América Latina, con arreglo al cual se hacen transferencias monetarias condicionadas a la asistencia escolar y las visitas sanitarias, sirvieron de orientación para varias iniciativas. El bien conocido programa *Oportunidades* de

---

<sup>8</sup> En 2006, de los 176 países que tenían datos, 59 habían alcanzado la paridad de género en la educación primaria y secundaria —20 países más que en 1999. En el nivel primario, aproximadamente dos tercios de los países habían alcanzado la paridad. Sin embargo, más de la mitad de los países del África subsahariana, Asia meridional y occidental y los Estados árabes no habían alcanzado la meta (Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura, *Informe de seguimiento de la Educación para Todos 2009*, resumen).

México, uno de los mayores programas basados en transferencias monetarias, se está ejecutando actualmente como piloto en otros entornos, incluso en Nueva York<sup>9</sup>.

46. Con el fin de reducir la disparidad de acceso, más países establecieron intervenciones para la inclusión de las niñas, que generaron importantes aumentos de las tasas de matriculación de las niñas y de finalización de sus estudios en varios países de África y Asia meridional. Los problemas relacionados con la violencia en las escuelas y cerca de estas, especialmente contra las niñas, siguen constituyendo un obstáculo en varios países. Las asociaciones en pro de la Iniciativa de las Naciones Unidas para la Educación de las Niñas en 41 países siguieron promoviendo la equidad para las niñas en la educación. En la planificación de la educación se está incluyendo más la perspectiva de género. El número de planes nacionales de enseñanza en los países en que se ejecutan programas que incluyen medidas para reducir las disparidades de género aumentó de 58 en 2005 a 87 en 2008. Se observó más apoyo a los niños desfavorecidos y desatendidos y en 2008 110 países en que se ejecutan programas incorporaron medidas para reducir las disparidades ocasionadas por la pobreza, el origen étnico y la discapacidad en sus planes de enseñanza.

47. Se ampliaron las iniciativas para promover la educación de calidad, incluidas las de preparación para la escuela y la de escuelas adaptadas a la niñez, para abarcar más países y escuelas. El enfoque de las escuelas adaptadas a la niñez, que incorpora intervenciones para el abastecimiento de agua potable y saneamiento, fue particularmente eficaz para aumentar la matriculación y la asistencia a la escuela.

48. La educación preescolar o en la primera infancia ha avanzado lentamente. En 2006, la tasa bruta media de matriculación preescolar fue de un 79% en los países desarrollados y de un 36% en los países en desarrollo, en tanto que en el África subsahariana alcanzó tan solo el 14%. Las medidas en pro del desarrollo en la primera infancia adoptadas por los gobiernos con asistencia de asociados han arrojado algunos resultados positivos: 50 países tienen actualmente una política nacional sobre la preparación universal para la escuela y algunos han procedido a establecer normas nacionales (69 países) e instrumentos de evaluación (45 programas) para supervisar la preparación para la escuela.

49. La educación secundaria también se caracteriza por la expansión más lenta y no ha podido satisfacer la demanda creciente. En 2008, 185 millones de niños en edad de asistir a la enseñanza secundaria no estaban matriculados en ese nivel. Las desigualdades a nivel de la educación secundaria afectaron sobre todo a los niños pobres y de las zonas rurales, y más a los niños que a las niñas en algunos países de Asia oriental y América Latina. Se necesitan con urgencia medidas intensificadas para alentar a los niños y a las niñas a finalizar la escuela primaria y continuar a la educación secundaria a fin de preparar la siguiente generación de adultos productivos. Con el fin de superar la inmensa brecha que separa la educación primaria de la secundaria se necesitan programas de recuperación escolar y de segunda oportunidad a una escala mucho mayor. Aproximadamente el 40% de los 75 millones de niños que no asistían a la escuela primaria en 2008 vivían en zonas afectadas por conflictos, lo que entraña gran responsabilidad y muchas posibilidades de aumentar la matriculación.

---

<sup>9</sup> Informe de seguimiento de la Educación para Todos, 2009.



### C. Protección contra el abuso, la explotación y los malos tratos

50. Se registraron considerables avances en el apoyo a los derechos del niño a nivel mundial. Además de la ratificación de los protocolos facultativos de la Convención sobre los Derechos del Niño mencionada anteriormente, 169 Estados ratificaron el Convenio No. 182 (1999) de la Organización Internacional del Trabajo (OIT) sobre la prohibición de las peores formas de trabajo infantil y la acción inmediata para su eliminación; 79 apoyaron los Principios de París y los Compromisos de París<sup>10</sup>; y 96 han firmado la Convención sobre Municiones en Racimo, que apoya el desarme humanitario, incluida la prohibición de las minas terrestres y otras armas ilícitas y de efectos indiscriminados.

51. En noviembre de 2008, en el tercer Congreso Mundial contra la Explotación Sexual de Niños y Adolescentes, 137 gobiernos (y otros, incluidos adolescentes) se comprometieron al logro de los objetivos con plazos determinados de la Declaración y Plan de Acción de Río. En diciembre de 2008, la Conferencia Internacional de Estadísticos del Trabajo aprobó la inclusión de las tareas domésticas en la definición estadística del trabajo infantil, lo que aumentó en gran medida las posibilidades de corregir la ausencia de las niñas en el seguimiento y las políticas relativos al trabajo infantil. El Secretario General publicó una nota de orientación (septiembre de 2008) sobre el enfoque de las Naciones Unidas en la esfera de la justicia de menores, en la que se pedía a todas las entidades de las Naciones Unidas que tuvieran en cuenta a los niños en las iniciativas relativas al estado de derecho. Esto encierra grandes posibilidades de influir en la situación de los derechos del niño en los Estados Miembros y conducir a un enfoque amplio de justicia para los niños. El Comité de los Derechos del Niño, en sus observaciones finales, comenzó a recomendar sistemáticamente que los Estados partes tomaran todas las medidas necesarias para aplicar las recomendaciones del estudio del Secretario General sobre la violencia contra los niños. En mayo de 2009 se nombró el Representante Especial sobre la violencia contra los niños para “que actuara como promotor mundial prominente e independiente de los derechos del niño para impulsar la prevención y eliminación de toda forma de violencia contra los niños”.

52. En apoyo a lo anterior, en por los menos otros 49 países se adoptaron medidas para incorporar componentes de protección del niño en las iniciativas relativas al estado de derecho. Se observaron más instituciones y más procedimientos policiales y judiciales en que se tenían en cuenta las necesidades de los niños y la perspectiva de género. Incluso en zonas afectadas por conflictos, los gobiernos establecieron unidades especializadas para responder a la violencia y la explotación sexual.

53. Se intensificaron los esfuerzos para reducir el número de niños privados de la libertad mediante arreglos al margen de los procedimientos judiciales. La mediación, el servicio comunitario, la libertad condicional, los programas de preparación para la vida, el asesoramiento o las conferencias de grupos familiares se ofrecieron como alternativas viables y convenientes a la prisión e internación. En más de 50 países en que se ejecutan programas se promovió la atención alternativa,

<sup>10</sup> Los Compromisos de París, coherentes con las normas jurídicas internacionales existentes y dirigidos a los Estados, definen medidas para proteger a los niños implicados en hostilidades y ayudarlos a reintegrarse en sus familias y comunidades, mientras que los Principios de París, complementarios y dirigidos a los encargados de la ejecución, proporcionan una orientación detallada para programas.



que a menudo constituyó un portal para fortalecer el sistema general de protección del niño.

54. Para promover la protección del niño y la igualdad entre los géneros, los gobiernos de 56 países en que se ejecutan programas ejecutaron programas con perspectiva de género para superar las convenciones y normas sociales que contribuyen a la violencia, la explotación y el abuso. Un total de 46 países incorporaron la protección del niño en relación con la preparación y la respuesta ante emergencias en los mecanismos de planificación nacional, y otros 30 estaban en proceso de hacerlo. Unos 55 países han incluido datos desglosados por sexo sobre los indicadores de protección del niño en sus informes nacionales más recientes al Comité de los Derechos del Niño. Además, 35 países en que se ejecutan programas han comenzado a realizar el análisis por género de los indicadores fundamentales de la protección del niño.

55. En 2008 se emprendieron o reforzaron medidas de protección social en 38 países en que se ejecutan programas. Las medidas orientadas a atender a los niños huérfanos también cobraron impulso, pero no lograron suplir las necesidades. Del total, estimado en 133 millones de huérfanos, solo el 10% recibe apoyo público o servicios de atención en sus comunidades. En respuesta a la crisis económica, se dedicó más atención a los niños migrantes que se veían afectados adversamente por la disminución de los puestos de trabajo y la reducción de las remesas entre las familias migrantes. La vinculación de la protección del niño con los otros tres ámbitos de la labor relacionada con un mundo apropiado para los niños tiene efectos multiplicadores. Por consiguiente, la coordinación con los sectores de la educación y la salud mejoró en varios países de América Latina, lo que dio lugar a una mejor prevención y detección de casos de violencia contra los niños y explotación y abuso de los niños en esos sectores.

56. Las intervenciones nacionales y transnacionales respecto de la explotación emprendidas en las regiones de América Latina y África ayudaron a tratar a las víctimas y los autores de manera más coordinada, lo que permitió mejorar el rastreo y la repatriación de los niños y velar por que los procedimientos respetaran más los derechos y la dignidad del niño. Los defensores de los derechos del niño en Europa están dedicados a crear un marco jurídico más amplio para abordar la trata de niños y una nueva coalición de la policía, los proveedores de Internet, las empresas que expiden tarjetas de crédito y las organizaciones no gubernamentales están combatiendo el flujo creciente de pornografía infantil en línea.

57. La naturaleza cambiante de los conflictos armados y la proliferación de los grupos armados en que participa una variedad de actores no estatales constituyen una preocupación creciente. En 2006, se estimó que había 250.000 niños reclutados ilícitamente asociados con las fuerzas armadas y los grupos armados, y millones más afectados por las consecuencias de los conflictos. En el ámbito político, este problema se enfrenta mediante los mecanismos de rendición de cuentas de las Naciones Unidas y a través del Foro Ministerial de Seguimiento de los Principios de París. Esas medidas han permitido obtener algunos éxitos en la elaboración de planes de acción y la liberación de niños de los grupos armados de Burundi, la República Centroafricana, la República Democrática del Congo, Sri Lanka y el Sudán y, más recientemente, en compromisos para la liberación de niños por un grupo armado de Filipinas. En 13 países se emprendieron medidas para reintegrar a los niños mediante programas de desarme, desmovilización y reintegración de los niños.

58. La adopción de un enfoque de transformación social sistémica está resultando efectiva contra la violencia habitual contra los niños y las mujeres. Varios países de África lograron importantes avances en 2008 en la lucha contra la mutilación/ablación genital femenina mediante una modificación de las políticas y marcos jurídicos, la capacitación del personal sanitario y la movilización de comunidades enteras y líderes influyentes como asociados para el cambio social. Desde 2008, un programa conjunto del Fondo de Población de las Naciones Unidas y el UNICEF sobre el abandono acelerado de la mutilación/ablación genital femenina en una generación (2008-2012) reúne a los interesados para conseguir este objetivo.

59. En una serie de países sigue sin resolverse el problema del matrimonio en la niñez y el trabajo infantil. El objetivo de un mundo apropiado para los niños es terminar con el matrimonio precoz y forzado para 2010. El objetivo no se logrará a menos que los países aprueben legislación que regule la edad mínima para contraer matrimonio y la hagan cumplir estrictamente y adopten medidas de movilización y auditoría selectivas de la comunidad, especialmente entre las comunidades y los grupos de población de alto riesgo. Esto también se aplica al trabajo infantil. En la actualidad, hay más de 200 millones de niños trabajadores (de los cuales 100 millones son niñas) que realizan tareas nocivas para su desarrollo mental, físico y emocional. El África subsahariana, con el 26,4% de sus niños dedicados a trabajar, tiene el mayor porcentaje de niños trabajadores del mundo. En 90 países, los gobiernos, juntos con la OIT y asociados nacionales y mundiales, están trabajando para eliminar las peores formas de trabajo infantil para 2016, pero el avance hacia ese objetivo es lento. Los países tienen capacidad limitada para proteger a los niños contra todas las formas de abuso, incluido el trabajo infantil.

60. En 2008 se emprendieron algunas medidas prometedoras, como las relativas al trabajo infantil en las industrias del algodón, el cacao y otros. El éxito en la solución del problema del trabajo infantil está asociado con mejores iniciativas de responsabilidad social empresarial y con una relación estable y constructiva con los sindicatos, los propietarios de empresas pequeñas, las personas que influyen en la opinión pública a nivel comunitario, los líderes juveniles y los grupos de interés público. Las transferencias monetarias condicionadas y otras disposiciones de protección social que fortalecen los ingresos familiares han sido útiles para impedir el trabajo infantil y la exclusión de los niños de la enseñanza, pero hasta ahora han resultado insuficientes en relación con las necesidades. Según la OIT, el deterioro económico está invirtiendo algunos de los avances anteriores en lo que respecta a la reducción de la incidencia del trabajo infantil. La inscripción de los nacimientos, que todavía no es gratuita y universal, sigue siendo indispensable para combatir el matrimonio precoz, el trabajo infantil y la violación de otros derechos del niño.

61. Un avance positivo de la respuesta mundial es el mayor reconocimiento del vínculo directo entre el trabajo infantil y el empleo de los jóvenes. Los programas que reflejen esta relación de continuidad entre la prohibición del trabajo infantil y las medidas de promoción del empleo de los jóvenes ayudarán a conseguir el doble objetivo de promover el derecho de los niños a no trabajar, al tiempo que se asegura el derecho de los jóvenes al trabajo.

## D. Lucha contra el VIH/SIDA

62. En 2008, año del vigésimo aniversario de la proclamación del Día Mundial de la Lucha contra el SIDA, los niños menores de 15 años constituían aproximadamente el 14% de las víctimas contagiadas recientemente VIH a nivel mundial, el 14% de los fallecidos a consecuencia del SIDA y el 6% de las personas que vivían con VIH. Aproximadamente el 90% de los 2,1 millones de niños que se estimaba vivían con VIH se encontraba en el África subsahariana. En todo el mundo unos 15 millones de niños habían perdido uno o ambos padres a causa del SIDA y muchos experimentaban el abandono, el aislamiento social y la miseria económica o estaban expuestos a esos males.

63. En el África subsahariana las mujeres constituían más del 60% de los infectados, frente al 50% a nivel mundial. Las mujeres jóvenes (15 a 24 años) del África subsahariana seguían siendo particularmente vulnerables a la infección, en parte a causa del matrimonio precoz o a la iniciación sexual precoz o forzada. Más del 90% de los niños seropositivos se infectaron por transmisión de madre a hijo.

64. Las medidas en curso han permitido obtener a mejores niveles de cobertura y hay señales de que la epidemia se está estabilizando porque se ha reducido el número de nuevas infecciones. En 2007 se redujo por primera vez el número de personas recién contagiadas, de unos 3,0 millones a 2,7 millones. Se estima que de los 115 millones de niños que nacen cada año en los países de ingresos bajos y medios, 1,5 millones son hijos de madres que viven con VIH. Solo se efectuaron pruebas de VIH al 18% de las embarazadas de esos países. De las embarazadas que vivían con VIH, solo el 12% tenía acceso a tratamiento antirretroviral para su propia salud (2007). Los niños en tratamiento constituyen tan solo una pequeña proporción de los que lo necesitan.

65. La respuesta mundial al SIDA, con apoyo de la alianza de copatrocinadores del Programa Conjunto de las Naciones Unidas sobre el VIH/SIDA (ONUSIDA), está orientada a una mayor cobertura de la estrategia de prevención de la transmisión del VIH de madre a hijo, que abarca cuatro aspectos: prevención primaria de la infección entre los adolescentes y los jóvenes; prevención de los embarazos no deseados entre las mujeres infectadas con VIH; prevención de la transmisión del VIH de la madre infectada a su hijo, incluida la prestación de tratamiento pediátrico; y protección y apoyo a los niños y las familias afectadas por el VIH y el SIDA. Se ha hecho hincapié en mejorar el conocimiento sobre la epidemiología del VIH, sobre la diversidad de los niños afectados por este y sobre los entornos geográficos, sociales y culturales en que ocurre. La combinación de los enfoques “Conozca la epidemia” y “Conozca a su hijo” está ayudando a mejorar la comprensión de la manera en que se propaga la epidemia, de la vulnerabilidad entre los niños y de los medios de comunicación más efectivos para llegar a los niños.

66. Las mayores medidas de promoción, comunicación y movilización de recursos emprendidos en 2008 están impulsando apoyo para ampliar las actividades para el diagnóstico precoz del VIH infantil, lo que conduce a un mayor acceso para los niños en muchos países. La principal barrera que se opone a la atención pediátrica es la capacidad limitada de los proveedores de servicios para realizar un diagnóstico suficientemente temprano de los niños y para asegurar el acceso a fármacos que les pueden salvar la vida. La cobertura del diagnóstico precoz de lactantes en el marco de las intervenciones de prevención de la transmisión de madre a hijo es de tan solo

un 8% a nivel mundial. La terapia preventiva con cotrimoxazol, una intervención esencial y eficaz en función del costo, alcanza a tan solo el 4,0% de los niños expuestos al VIH. En cambio, cuando las intervenciones se han incrementado hasta alcanzar una cobertura prácticamente universal (con un nivel de prevención de la transmisión de madre a hijo de más del 75%), como en la Argentina, Botswana, la Federación de Rusia y Georgia, los resultados son alentadores.

67. También se observa un enfoque más amplio e integrado en las intervenciones médicas y de atención de la salud. Para ampliar la cobertura, se ha hecho hincapié cada vez más en la integración de la prevención de la transmisión de madre a hijo y el tratamiento del SIDA pediátrico en los sistemas de atención de la salud de la madre, el recién nacido, el niño y en los sistemas de atención primaria de la salud. En 2008, en los países de Asia central que ya tienen sólidos sistemas de atención materna y del recién nacidos, la prevención de la transmisión de madre a hijo y la atención del VIH pediátrico se integraron plenamente en la atención materna y del recién nacido. En los países en que el acceso a la atención prenatal es limitado, como los de Asia meridional, las actividades se dirigen cada vez más a los grupos de alto riesgo. En estos entornos difíciles, una importante prioridad es la prevención primaria entre las mujeres en edad de procrear.

68. Se estimó que entre los jóvenes (15 a 24 años) de los países en desarrollo, el 30% de los hombres y el 19% de las mujeres tenían conocimientos amplios sobre el VIH y la forma de evitar la transmisión<sup>11</sup>. La promoción de los conocimientos y los servicios sobre el VIH para los jóvenes es actualmente un componente de los planes estratégicos nacionales de lucha contra el VIH de 22 países de África occidental y central. Además, en 79 países se ha integrado la educación sobre el VIH y el SIDA en el programa académico nacional de nivel secundario. Varios países de la región de Europa central y oriental y la Comunidad de Estados Independientes han incluido intervenciones para los adolescentes más expuestos al riesgo como parte de sus estrategias y planes operacionales nacionales de lucha contra el SIDA. Los países de América Latina y el Caribe emitieron una declaración histórica en la Primera Reunión de Ministros de Salud y Educación para Detener el VIH en Latinoamérica y el Caribe, celebrada en 2008, en la que prometieron su apoyo a estrategias multisectoriales para impartir educación sexual amplia como parte de los programas académicos escolares y a la realización de actividades y la prestación de servicios para promover la salud sexual. Las medidas futuras para la educación sobre la prevención del VIH deberán centrarse en el gran número de niños y adolescentes que no asisten a la escuela y en otros niños y jóvenes excluidos.

69. En las actividades de prevención y educación también se está haciendo mayor hincapié en llegar a las jóvenes 15 a 17 años, que tienen menores niveles de prevalencia que las mujeres de 20 años o más. Las niñas y las mujeres son víctimas de violencia por motivo de género, incluida la violación, tanto por familiares como por conocidos y desconocidos. Esto puede exacerbarse en situaciones de conflicto armado. Los niños también pueden ser víctimas de violencia sexual y de otro tipo en entornos normales y de conflicto. Es necesario aprovechar la posibilidad de que los jóvenes y los hombres adultos desempeñen una función activa para acabar con el ciclo de violencia y prevenir la transmisión del VIH. También se necesitan medidas aceleradas para combatir el uso de estupefacientes, que plantea un riesgo creciente

---

<sup>11</sup> UNICEF, *Estado Mundial de la Infancia, 2009*.

de infección con VIH en muchos países (desarrollados y en desarrollo) donde el SIDA no está muy difundido.

70. Para una respuesta mundial eficaz al VIH, siguen siendo fundamentales los esfuerzos vinculados de los gobiernos y los asociados para el desarrollo. Mediante el aprovechamiento de los recursos y la capacidad de unos y otros y la formulación de planes y programas conjuntos, muchos asociados están desempeñando un papel fundamental. Entre estos se cuentan el ONUSIDA; el Fondo Mundial de Lucha contra el SIDA, la Tuberculosis y la Malaria; el Plan de emergencia del Presidente de los Estados Unidos de América para paliar los efectos del SIDA; la Fundación Bill y Melinda Gates; la Fundación William Clinton; y el Comité del Mecanismo Internacional de Compra de Medicamentos. Se está logrando una mayor armonización del seguimiento de los avances de las medidas de lucha contra el VIH mediante el Grupo de Referencia Encargado de la Supervisión y Evaluación de la Secretaría del ONUSIDA.

#### **IV. Actividades futuras**

71. El cambio climático tendrá importantes consecuencias para la supervivencia, el desarrollo, la protección y la participación de los niños de las generaciones futuras. La disponibilidad de alimentos puede reducirse a medida que cambian las pautas de productividad alimentaria de la tierra y los océanos y disminuye la diversidad de las especies. La disponibilidad del agua cambiará y habrá exceso en algunas regiones y carencia en otras. Algunas poblaciones costeras deberán trasladarse a causa de la elevación del nivel del mar. También es posible que se produzcan migraciones forzadas y a gran escala a consecuencia del cambio climático abrupto y los desastres naturales. Será necesario elaborar soluciones sostenibles que se centren en superar las vulnerabilidades y promover la resiliencia, sobre todo entre los niños, al tiempo que se asegura que las generaciones futuras sean capaces de atender a las necesidades de los niños.

72. Acelerar las intervenciones para reducir la mortalidad materna e infantil y mejorar la equidad en la cobertura de servicios seguirán siendo prioridades fundamentales para promover vidas saludables. El progreso es obstaculizado por la frágil capacidad de muchos sistemas de salud, la falta de atención especializada para las mujeres y los niños en momentos críticos y la inseguridad nutricional. La mejora de la salud materna y del recién nacido, la gestión por la comunidad de las enfermedades comunes, la prevención y el tratamiento de la malaria, la prevención de la malnutrición y el suministro seguro de agua potable y saneamiento serán esferas fundamentales. También se necesita una mayor integración de los sistemas de salud con las campañas de lucha contra las enfermedades.

73. La igualdad de género y el acceso igual para los niños excluidos seguirán siendo objetivos prioritarios en la educación. Además de la promoción de la educación gratuita y la mayor protección social, habrá que encargarse de la calidad de la educación para motivar a los niños a asistir a la escuela y para que no se interrumpa su aprendizaje. También serán prioridades importantes el aumento del nivel de inversión en educación básica y la integración de los niños que no asisten a la escuela. Se necesitan nuevas medidas para fortalecer el aprendizaje entre los niños en situaciones de emergencia, reconstrucción y posteriores a emergencias.

74. Siguen existiendo problemas considerables respecto de la protección de los niños contra todas las formas de violencia, explotación y abuso. El fortalecimiento de las técnicas de puericultura de los padres y de los sistemas existentes para prevenir y combatir los delitos contra los niños, y el establecimiento de sistemas de justicia y de protección social más respetuosos de la dignidad del niño y sus intereses seguirán siendo esferas fundamentales. La mejora de los sistemas de salud sigue siendo decisiva para ampliar las actividades de prevención de la transmisión de madre a hijo y proporcionar atención pediátrica del VIH. La mejora de la detección, la información y el seguimiento será necesaria para salvaguardar las vidas de las mujeres y los niños que viven con el VIH.

75. Como parte de las estrategias para superar las amplias brechas que persisten en el acceso a los servicios básicos es necesario brindar apoyo a las familias mediante mejores redes de seguridad y protección social. El apoyo internacional a fin de desarrollar las capacidades fundamentales de los asociados nacionales para conseguir los objetivos internacionales para la infancia y hacer efectivos sus derechos seguirán siendo prioridades importantes para la comunidad internacional en los años venideros.

---