

PROGRESOS EN MATERIA  
DE AGUA PARA CONSUMO,  
SANEAMIENTO E HIGIENE  
EN LAS ESCUELAS  
2015-2023

La salud menstrual en el punto de mira

PROGRAMA CONJUNTO DE MONITOREO DEL ABASTECIMIENTO DEL AGUA, EL SANEAMIENTO Y LA HIGIENE OMS/UNICEF





## Progresos en materia de agua para consumo, saneamiento e higiene en las escuelas 2015-2023: la salud menstrual en el punto de mira

ISBN (UNICEF) 978-92-806-5555-1

ISBN (OMS) 978-92-4-010329-0 (versión electrónica)

ISBN (OMS) 978-92-4-010330-6 (versión impresa)

© Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y Organización Mundial de la Salud (OMS), 2024

Todos los derechos reservados. La reproducción total o parcial de esta publicación requiere autorización previa. Las solicitudes de autorización deben dirigirse a UNICEF, División de Comunicaciones, 3 United Nations Plaza, Nueva York 10017, EE. UU. (correo electrónico: nyhqdoc.permit@unicef.org).

**Referencia sugerida:** Progresos en materia de agua para consumo, saneamiento e higiene en las escuelas 2015-2023: la salud menstrual en el punto de mira. Nueva York: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) y Organización Mundial de la Salud (OMS), 2024.

**Fotografías.** Portada: © UNICEF/UN0606873/Panjwani; Página 4: © UNICEF/UNI302814/Ralaivita; Página 5: © UNICEF/UN0591260/Taxta; Página 7: © UNICEF/UN0527556/Sujan; Página 10: © UNICEF/UN0506272/Ijazah; Página 11: © UNICEF/UN0399646/Jibuti; Página 23: © UNICEF/UN0592842/Contreras; Página 25: © UNICEF/UN0499537/Potter; Página 28: © UNICEF/UNI288472/Hing; Página 29: © UNICEF/UN0518081/Pintado; Página 30: © UNICEF/UN0315282/Nakibuuka; Página 32: © UNICEF/UN0511065/Seng; Página 33: © Adobe Stock/Gaysorn; Página 34: © UNICEF/UN0441222/Shing; Página 35: © Adobe Stock/Seventyfour; Página 36: © Adobe Stock/Carles; Página 39: © UNICEF/UN0635204/Mulala; Página 42: © Adobe Stock/Iamtui7; Página 43: © UNICEF/UN0634211/Alida; Página 44: © UNICEF/UN0479459/Karki; Página 45: © UNICEF/UN0515458/Wilander; Página 49: © UNICEF/UNI310731/Viet Hung; Página 51: © UNICEF/UN0414835/Naftalin; Página 70: © UNICEF/UN0616886/Mugisha Contraportada: © UNICEF/UN0499528/ Potter.

**Descargos generales de responsabilidad.** Las denominaciones empleadas en esta publicación y la forma en que aparecen presentados los datos que contiene no implican, por parte de la OMS o UNICEF, juicio alguno sobre la condición jurídica de países, territorios, ciudades o zonas, o de sus autoridades, ni respecto del trazado de sus fronteras o límites. Las líneas de puntos y discontinuas en los mapas representan de manera aproximada fronteras respecto de las cuales puede que no haya pleno acuerdo.

La mención de determinadas sociedades mercantiles o de productos de ciertos fabricantes no implica que la OMS o UNICEF los aprueben o recomienden con preferencia a otros análogos. Salvo error u omisión, las denominaciones de productos amparados por un derecho de propiedad intelectual llevan letra inicial mayúscula.

Las cifras incluidas en este informe son estimaciones del Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento de Agua y del Saneamiento (<https://washdata.org>) con miras a facilitar la compatibilidad; por tanto, no tiene por qué ser las estadísticas oficiales del país, zona o territorio de que se trate, que quizá empleen métodos alternativos rigurosos.

La terminología que se emplea en este documento para hacer referencia a países, territorios y zonas —así como la representación de países, territorios y zonas, lo que engloba la delimitación de sus fronteras o límites— sigue el estilo y las prácticas institucionales de UNICEF en cuanto que organismo coordinador de la publicación, por lo que tal vez no coincida con la de la OMS.

La OMS y UNICEF han adoptado todas las precauciones razonables para verificar la información contenida en esta publicación. No obstante, el material publicado se distribuye sin ningún tipo de garantía, ya sea explícita o implícita. La responsabilidad de la interpretación y el uso del material recaerá en el lector. Ni la OMS ni UNICEF serán responsables en ningún caso de los daños que se deriven de su uso.

Diseño, maquetación y producción de Elwa Design Studio.  
Impreso en Nueva York (EE. UU.).

### Agradecimientos

La elaboración y redacción del presente informe recayó en el equipo del Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo: Jorge Bica (UNICEF), Christie Chatterley (consultora independiente), Ayça Dönmez (UNICEF), Rick Johnston (OMS), Francesco Mitis (OMS) y Tom Slaymaker (UNICEF). UNICEF fue el organismo coordinador de la publicación de este informe. Joao Pedro Azevedo (UNICEF), Bruce Gordon (OMS) y Cecilia Scharp (UNICEF) proporcionaron orientaciones estratégicas. La edición del informe corrió a cargo de Richard Steele. Extendemos nuestro agradecimiento a Marni Sommer (Universidad de Columbia), Marije Broekhuijsen (UNICEF), Therese Mahon (WaterAid), Bethany Caruso (Universidad de Emory), Belén Torondel-López (Escuela de Higiene y Medicina Tropical de la Universidad de Londres), Jacquelyn Haver (Save the Children) y Penelope Phillips-Howard (Escuela de Medicina Tropical de Liverpool) por repasar la sección del informe que se centra en la salud menstrual.

La elaboración del presente informe no hubiera sido posible sin las contribuciones del personal de las oficinas de UNICEF y la OMS regionales y en los países, que encontró nuevas fuentes de datos y, entre noviembre de 2023 y febrero de 2024, facilitó las consultas con partes interesadas nacionales sobre el borrador de las estimaciones.

La OMS y UNICEF desean expresar su gratitud por el apoyo económico de las instituciones a continuación: Departamento de Ayuda y Comercio Exteriores (Australia), Agencia Austríaca de Desarrollo (Austria), Fundación Bill y Melinda Gates, Agencia Francesa de Desarrollo (Francia), Ministerio Federal de Desarrollo Económico y Cooperación (Alemania), Dirección General para la Cooperación Internacional (Reino de los Países Bajos), Comisión Europea (Unión Europea), Agencia Suiza para el Desarrollo y la Cooperación (Suiza), Ministerio de Relaciones Exteriores, del Commonwealth y de Desarrollo (Reino Unido) y Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (Estados Unidos de América).










# PROGRESOS EN MATERIA DE AGUA PARA CONSUMO, SANEAMIENTO E HIGIENE EN LAS ESCUELAS 2015-2023

La salud menstrual en el punto de mira





# ÍNDICE

	<b>ASPECTOS DESTACADOS</b>	6	El WASH en las escuelas en 2023																				
	<b>1 INTRODUCCIÓN</b>	9	Progreso mundial en materia de WASH en las escuelas																				
	<b>2 PROGRESOS EN MATERIA DE AGUA PARA CONSUMO EN LAS ESCUELAS</b>	15	Mensajes clave	16	Servicio básico de agua	20	Servicio limitado o inexistente de agua																
	<b>3 PROGRESOS EN MATERIA DE SANEAMIENTO EN LAS ESCUELAS</b>	23	Mensajes clave	24	Servicio básico de saneamiento	28	Servicio limitado o inexistente de saneamiento																
	<b>4 PROGRESOS EN MATERIA DE HIGIENE EN LAS ESCUELAS</b>	31	Mensajes clave	32	Servicio básico de higiene	36	Servicio limitado o inexistente de higiene																
	<b>5 LA SALUD MENSTRUAL EN LAS ESCUELAS, EN EL PUNTO DE MIRA</b>	41	Mensajes clave	42	Introducción	45	Disponibilidad de datos	46	Productos	49	Instalaciones	57	Conocimientos	60	Molestias y trastornos	63	Entorno social propicio	63	Efectos de la salud menstrual	68	Políticas	69	Referencias
	<b>6 ANEXOS</b>	73	1: Métodos del JMP	80	2: Grupos regionales	82	3: Estimaciones sobre el WASH en las escuelas	96	4: Estimaciones regionales y mundiales sobre el WASH en las escuelas														



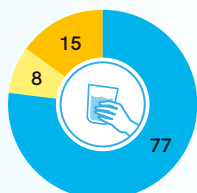


**AGUA PARA CONSUMO**

**138 países** tenían estimaciones

**77% de las escuelas**

tenían servicio básico de agua para consumo



■ Servicio básico  
■ Servicio limitado  
■ Sin servicio

Secundaria **81%**

Primaria **75%**

**Hay que duplicar** el ritmo de progreso para lograr acceso universal en 2030



**Cobertura de los servicios básicos**

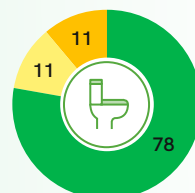


**SANEAMIENTO**

**144 países** tenían estimaciones

**78% de las escuelas**

tenían servicio básico de saneamiento



■ Servicio básico  
■ Servicio limitado  
■ Sin servicio

Secundaria **83%**

Primaria **75%**

**Hay que duplicar** el ritmo de progreso para lograr acceso universal en 2030



**Cobertura de los servicios básicos**



SERVICIO BÁSICO

SERVICIO LIMITADO/SIN SERVICIO

**447 millones** de niños y niñas



sin servicios básicos de agua para consumo en la escuela



**293 millones**

con fuente de agua no mejorada o sin fuente

**153 millones**

con fuente mejorada sin agua disponible



**427 millones** de niños y niñas



sin servicios básicos de saneamiento en la escuela



**222 millones**

con instalación de saneamiento no mejorada o sin instalación

**205 millones**

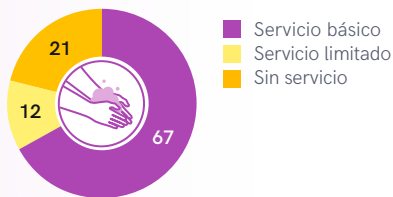
con instalación mejorada, pero no separada por sexo o no utilizable





## HIGIENE 134 países tenían estimaciones

67% de las escuelas tenían servicio básico de higiene



Secundaria 67%

Primaria 65%

Hay que cuadruplicar el ritmo de progreso para lograr acceso universal en 2030

### Cobertura de los servicios básicos

Países de ingreso bajo 28%  
Países de ingreso alto >99%

646 millones de niños y niñas sin servicios básicos de higiene en la escuela



406 millones

sin instalación para el lavado de manos o sin agua

240 millones

con instalación para el lavado de manos y agua, pero sin jabón

## SALUD MENSTRUAL 30 países tenían datos nacionales\*

Estimaciones preliminares basadas en datos nacionales de reciente aparición\*\*

### A escala mundial

Cerca de 2 de cada 5 escuelas imparten educación sobre salud menstrual

Cerca de 1 de cada 3 escuelas ha instalado papeleras para desechos sanitarios en los retretes de las niñas

### Asia central y meridional

Cerca de 2 de cada 5 escuelas informan sobre la menstruación

1 de cada 3 de primaria

4 de cada 5 de secundaria

### África Subsahariana

Cerca de 1 de cada 8 escuelas regala o vende productos menstruales

Escuelas con papeleras para desechos sanitarios en los retretes de las niñas



Asia central y meridional 35%

África Subsahariana 11%

Países menos adelantados 17%

Datos nacionales sobre salud menstrual más habituales



Instalaciones

(22 de 30 países)



Conocimientos

(19 de 30 países)



Productos

(15 de 30 países)

\*Datos representativos a nivel nacional que tienen que ver con al menos uno de los indicadores recomendados a nivel mundial del listado "Lista de indicadores prioritarios para la salud e higiene menstrual de las niñas" (2022) (<https://www.publichealth.columbia.edu/research/programs/gate/monitor-mhh/monitoring-resources>).

\*\*Todavía hay pocos datos sobre los indicadores de la salud menstrual y las definiciones de los indicadores varían mucho, por lo que es difícil establecer comparaciones a nivel internacional. Por tanto, se recomienda prudencia al analizar las cifras agregadas preliminares a nivel mundial y regional.





# INTRODUCCIÓN

## Progreso mundial en materia de WASH en las escuelas

El Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento del Agua, el Saneamiento y la Higiene (JMP, por sus siglas en inglés) de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) produce estimaciones internacionalmente comparables de los avances logrados en materia de agua para consumo, saneamiento e higiene (WASH) y asume la responsabilidad del monitoreo global de los progresos realizados hacia la consecución de las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) relacionadas con el agua, el saneamiento y la higiene. En los años impares, el JMP publica estimaciones actualizadas sobre los servicios de WASH en los hogares; en los años pares, hace lo propio con las estimaciones actualizadas sobre los servicios de WASH en las escuelas y en los establecimientos de salud. Este documento ofrece estimaciones nacionales<sup>1</sup>, regionales y mundiales acerca del WASH en las escuelas hasta 2023 e incluye un análisis complementario de las desigualdades a escala subnacional y los datos de reciente aparición sobre la salud menstrual de las alumnas adolescentes. Reemplaza a las actualizaciones sobre los progresos publicadas con anterioridad.

La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible comprende objetivos mundiales relacionados con el agua, el saneamiento y la educación. El Objetivo de Desarrollo Sostenible (ODS) 4 pretende conseguir “una educación inclusiva, equitativa y de calidad y promover oportunidades de aprendizaje durante toda la vida para todos” y abarca metas orientadas a construir y adecuar instalaciones educativas que tengan en cuenta las necesidades de la infancia y las personas con discapacidad y las cuestiones relacionadas con el género, y que proporcionen entornos de aprendizaje seguros y eficaces para todos (4.a). También engloba que todas las escuelas reciban acceso a electricidad, computadoras, Internet, infraestructura y materiales adaptados al alumnado con discapacidad, y servicios básicos de WASH (4.a.1). El ODS 6 se propone “garantizar la disponibilidad y la gestión sostenible del agua y el saneamiento para todos”, e incluye metas sobre el acceso universal para todos al agua para consumo (6.1), el saneamiento y la higiene (6.2).

<sup>1</sup> El JMP monitorea los progresos en 234 países, zonas y territorios, entre los que se incluyen todos los Estados Miembros de las Naciones Unidas. Las estadísticas presentadas en este informe se refieren a países, zonas o territorios. Encontrará más información en (<https://washdata.org>).



El JMP usa escalas de servicio para medir y comparar los avances logrados por los países en materia de WASH en las escuelas (Gráfico 1). Estas escalas de servicio están diseñadas para calibrar los progresos logrados hacia la consecución de un nivel básico de servicio, el cual constituye el indicador que se utiliza para el monitoreo mundial de las metas de los ODS relacionadas con el WASH en las escuelas. Si bien los indicadores de los servicios básicos son pertinentes a nivel universal, no captan todos los aspectos de los servicios de WASH importantes para gozar de un entorno de aprendizaje inclusivo y seguro. El JMP se propone destacar ejemplos de otros indicadores de interés tomados de los sistemas nacionales de monitoreo y se planteará la posibilidad de presentar informes en un futuro sobre los niveles complementarios de servicio. El informe presta especial atención a la salud menstrual y estudia la disponibilidad de datos nacionales que se correspondan con indicadores prioritarios de la salud y la higiene menstrual de las niñas recomendados a nivel mundial.<sup>2</sup>

En lo que respecta al monitoreo de los ODS, “servicio básico de agua para consumo” significa que las escuelas tienen acceso a una fuente de agua mejorada<sup>3</sup> en la que hay agua disponible; “servicio básico de saneamiento” quiere decir que las escuelas cuentan con instalaciones de saneamiento mejoradas<sup>4</sup>, separadas por sexo

2 Grupo global de monitoreo de SHM (2022). Lista de indicadores prioritarios para la salud e higiene menstrual de las niñas: Orientación técnica para el monitoreo nacional. Nueva York: Universidad de Columbia (<https://www.publichealth.columbia.edu/file/8005/download?token=NqiceWfuu>).

3 Entre las fuentes de agua mejoradas se encuentran el agua corriente o entubada, los pozos perforados o entubados, los pozos excavados cubiertos, los manantiales protegidos y el agua envasada o suministrada. Las fuentes de agua no mejoradas incluyen los pozos y manantiales no protegidos y las aguas de superficie.

4 Entre las instalaciones mejoradas se encuentran los inodoros de descarga o sifón, las letrinas de pozo excavado ventiladas y mejoradas, los retretes de compostaje y las letrinas de pozo excavado con losa o plataforma. Las instalaciones no mejoradas incluyen las letrinas de pozo excavado sin losa o plataforma, las letrinas colgantes y las letrinas de cubo.

## Escalas de servicio para el WASH en las escuelas

NIVEL DE SERVICIO	AGUA PARA CONSUMO	SANEAMIENTO	HIGIENE
<b>SERVICIO BÁSICO</b>	En el momento de la encuesta, la escuela dispone de agua para consumo procedente de una fuente mejorada	En el momento de la encuesta, la escuela dispone de instalaciones de saneamientos mejoradas, separadas por sexo y utilizables (disponibles, privadas y en funcionamiento)	En el momento de la encuesta, la escuela dispone de instalaciones para el lavado de manos con agua y jabón
<b>SERVICIO LIMITADO</b>	La escuela dispone de una fuente mejorada de agua para consumo, pero en el momento de la encuesta no hay agua	En el momento de la encuesta, la escuela dispone de instalaciones de saneamientos mejoradas, pero no están separadas por sexo o no son utilizables	La escuela cuenta con instalaciones para el lavado de manos que, en el momento de la encuesta, disponen de agua pero no de jabón
<b>SIN SERVICIO</b>	La escuela no dispone de una fuente de agua o dispone de agua para consumo de una fuente no mejorada	La escuela no dispone de instalaciones de saneamiento o dispone de instalaciones de saneamiento no mejoradas	La escuela no dispone de agua o de instalaciones para el lavado de manos

**GRÁFICO 1** Escalas de servicio para el monitoreo mundial del WASH en las escuelas

y utilizables<sup>5</sup>; y “servicio básico de higiene” implica que en las escuelas había instalaciones para el lavado de manos con agua y jabón<sup>6</sup> en el momento en que se realizó la encuesta. Las escalas de servicio del JMP también establecen una distinción entre las escuelas que suministran servicios limitados que no cumplen plenamente los criterios para considerarse servicios básicos y las escuelas que no suministran servicios.

5 Los centros preescolares deben contar con instalaciones de saneamiento mejoradas y utilizables, pero no tienen por qué estar separadas por sexo. Las instalaciones se consideran utilizables si están disponibles para los alumnos (las puertas no están cerradas con llave o esta puede obtenerse en todo momento) y son funcionales (el retrete no está averiado, la taza no está bloqueada y hay agua para los inodoros de descarga o sifón) y privadas (las puertas pueden cerrarse y bloquearse desde el interior, y la estructura no presenta huecos de gran tamaño).

6 Las instalaciones para el lavado de manos pueden ser fijas o móviles e incluyen las pilas con agua corriente, los cubos con grifo, los tippy-taps (lavamanos de fabricación casera) y las jarras o palanganas destinadas a este uso. Por “jabón” se entiende jabón en barra, jabón líquido, detergente en polvo o agua jabonosa, pero no incluye las cenizas, el barro, la arena u otros agentes para lavarse las manos.

Esta actualización valora los progresos en materia de WASH en las escuelas entre 2015 y 2023, el Ecuador del período de los ODS. Demuestra que el mundo no va bien encaminado para lograr el acceso universal (>99%) a los servicios básicos de WASH en las escuelas de aquí a 2030 (Gráfico 2). Para hacer realidad la cobertura universal, sería necesario que el ritmo actual de progreso en cuanto a servicios básicos de agua para consumo, servicios básicos de saneamiento y servicios básicos de higiene se multiplicara por dos, por dos, y por cuatro, respectivamente. De acuerdo con las trayectorias actuales, en 2030 solo el 86% de las escuelas ofrecerá servicios básicos de agua, el 87% de las escuelas contará con servicios básicos de saneamiento y el 74% dispondrá de servicios básicos de higiene.



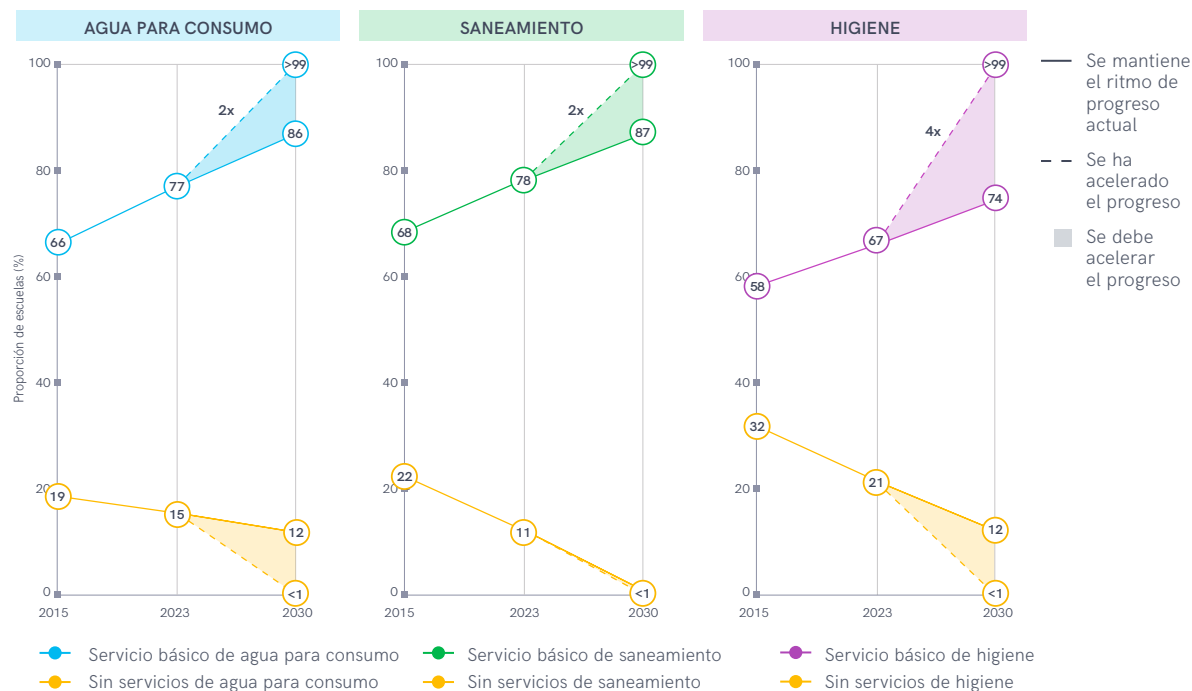
Asimismo, mientras que casi todas las escuelas tendrán como poco un servicio limitado de saneamiento, el 12% seguirá sin servicios de agua y el 12% carecerá de servicios de higiene.

La disponibilidad mundial de datos sobre el WASH en las escuelas ha aumentado sin cesar desde que en 2018 se publicara el informe mundial de referencia del JMP (Gráfico 3). Cada actualización sucesiva sobre los progresos ha venido acompañada de un repunte tanto del total de países, zonas y territorios que disponen de estimaciones como de la proporción de la población mundial a las que se refieren. El JMP prepara estimaciones regionales y mundiales sobre el WASH en las escuelas si hay datos relativos a como mínimo el 30% de la población regional o mundial.

La cifra de países que han elaborado estimaciones sobre los servicios básicos de agua para consumo en las escuelas se ha incrementado en un 50% (de 92 a 138), mientras que la población sobre la que existen datos ha pasado del 51% al 65%. También se ha registrado una fuerte subida de la cifra de países con estimaciones relativas a los centros de primaria (de 79 a 129) y de secundaria (de 71 a 126). La cantidad de países con estimaciones relativas a los centros de enseñanza preescolar se ha multiplicado por cuatro (y ha pasado de 5 a 19), pero aún representa solo el 8% de la población pertinente en edad escolar. Para 2024, había relativamente pocos países que recopilaran datos desglosados sobre escuelas urbanas (21) y rurales (24), pero la cobertura poblacional de las zonas rurales (38%) superaba a la de las urbanas (21%).

La cifra de países con datos sobre el saneamiento básico ha pasado de 101 a 144, lo que implica que la cobertura de la población en edad

## Para alcanzar las metas mundiales de los ODS, será necesario acelerar drásticamente el ritmo de progreso actual



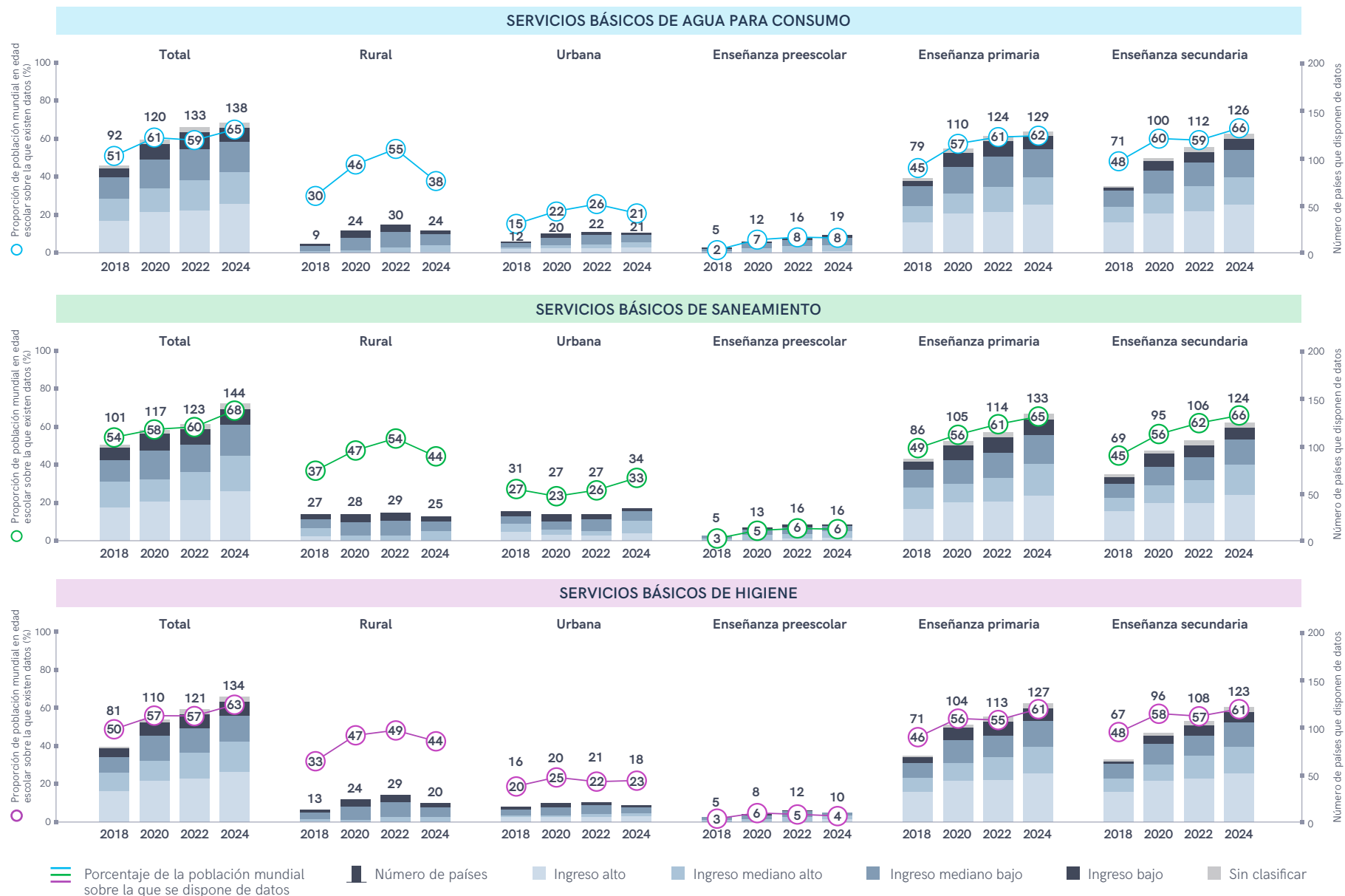
**GRÁFICO 2** Cobertura mundial del WASH en las escuelas entre 2015 y 2023 y aceleración necesaria para alcanzar las metas de aquí a 2030 (%)

escolar ha aumentado del 54% al 68% a escala mundial. La cobertura poblacional ha alcanzado el mismo nivel en el ciclo de primaria (65%) y el de secundaria (66%), pero todavía es muy baja en preescolar (6%). Aunque hay más países con datos sobre el medio urbano (34) que sobre el medio rural (25), el alumnado de las zonas urbanas representa únicamente el 33% de la población en edad escolar, mientras que el de las zonas rurales representa el 44%.

Entre 2018 y 2024, la cantidad de países que elaboraron estimaciones sobre los servicios

básicos de higiene se incrementó en dos tercios (de 81 a 134); por su parte, la cobertura poblacional ha pasado del 50% al 63%. El número de países con estimaciones sobre las escuelas de educación secundaria ha aumentado a mayor velocidad (de 67 a 123) que en el caso de las escuelas de educación primaria (de 71 a 127) y ahora equivalen al 61% de la población en edad escolar frente a solo el 4% de la población en preescolar. En cambio, la cifra de países con datos desglosados sobre los servicios de higiene en escuelas rurales y urbanas apenas ha variado.

## Disponibilidad mundial de datos sobre los servicios básicos de WASH en las escuelas en 2023



**GRÁFICO 3** Porcentaje de la población en edad escolar y número de países que cuentan con estimaciones en las actualizaciones sobre los progresos del JMP entre 2018 y 2024, por grupo de ingresos



**RECUADRO 1**

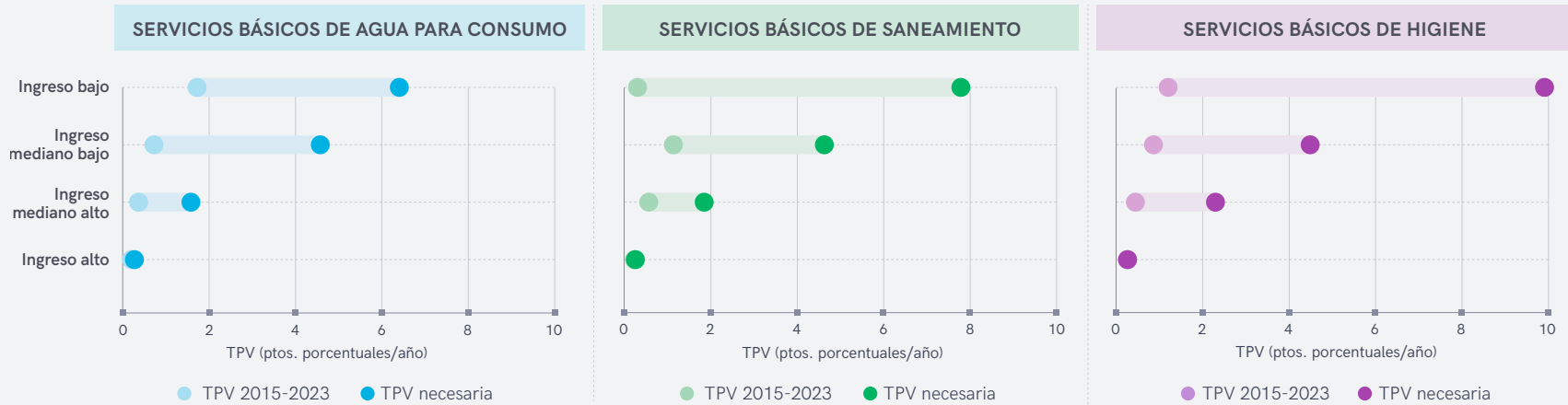
**ÍNDICES DE REFERENCIA DE LOS CAMBIOS NECESARIOS PARA LOGRAR EL ACCESO UNIVERSAL**

Al llegar al ecuador del período de los ODS, hay cada vez más interés en establecer parámetros de referencia para los esfuerzos que se tendrán que dedicar a cumplir las metas nacionales y mundiales de aquí a 2030.<sup>7</sup> Todavía quedan muchos países sin datos suficientes como para llevar a cabo una evaluación exhaustiva de las tendencias en materia de servicios básicos de WASH en las escuelas, pero sí que hay un subconjunto de países que ahora dispone de datos sólidos sobre las tendencias entre

2015 y 2023. El análisis pone de manifiesto que, para la mayoría de los grupos de ingresos, la tasa promedio de variación necesaria para lograr una cobertura superior al 99% de aquí a 2030 es mucho más elevada que la tasa promedio de variación desde 2015 (Gráfico 4). Desde 2015, los países de ingreso alto han avanzado con mayor lentitud, pero hay muy poca diferencia entre la tasa de variación actual y la que se requiere (menos de 0,1 puntos porcentuales al año). La diferencia promedio es más reducida en los países de ingreso mediano alto (entre 1,2 y 1,8 puntos porcentuales al año) que en los de ingreso mediano bajo (entre 3,4 y 3,8 puntos porcentuales al año), mientras que las mayores disparidades se registran en los países de ingreso bajo (entre 4,6 y 8,8 puntos

porcentuales al año). Desde el inicio del período de los ODS, los países de ingreso bajo han avanzado mucho más rápido en lo relativo a los servicios básicos de agua para consumo (1,7 puntos porcentuales al año) que en el saneamiento básico (0,3 puntos porcentuales al año), pero la mayor disparidad entre la tasa de variación actual y la necesaria corresponde a los servicios básicos de higiene. Estos datos recalcan la necesidad de que cada país fije metas nacionales de los ODS que sean ambiciosas, pero realistas y tengan presente el contexto estatal y las tasas de variación que han conseguido en el pasado otros países en grupos geográficos o económicos semejantes.

7 Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (septiembre de 2023). Progress on Children's Well-Being: Centring child rights in the 2030 agenda - For every child, a sustainable future, UNICEF, Nueva York (<https://data.unicef.org/resources/sdg-report-2023/>).



**GRÁFICO 4**

Tasa promedio de variación (TPV) entre 2015 y 2023 de los servicios básicos de agua para consumo, saneamiento e higiene por grupo de ingresos y tasa promedio de variación necesaria para lograr el acceso universal de aquí a 2030 (en puntos porcentuales al año)





## SECCIÓN 2

# PROGRESOS EN MATERIA DE AGUA PARA CONSUMO EN LAS ESCUELAS

### En 2023:

- 138 países y todas las regiones de los ODS contaban con estimaciones sobre los servicios básicos de agua para consumo en las escuelas, que equivalen al 65% de la población en edad escolar a escala mundial.
- El 77% de las escuelas ofrecía un servicio básico de agua para consumo (fuente mejorada en la que había agua disponible en el momento de la encuesta), el 8% disponía de un servicio limitado (fuente mejorada sin agua disponible) y el 15% carecía de servicio (fuente no mejorada o ninguna fuente).
- 447 millones de niños y niñas no disfrutaban de un servicio básico de agua para consumo—entre ellos, 153 millones que acudían a una escuela donde había una fuente mejorada sin agua disponible—y 293 millones eran alumnos de un centro educativo que aún carecía de servicio de agua.
- Menos de la mitad (el 49%) de las escuelas en los países de ingreso bajo proporciona un servicio básico de agua; en el caso de las escuelas en países de ingreso alto, la proporción supera el 99% (50% en contextos frágiles).<sup>8</sup>
- África Subsahariana era la única región de los ODS donde menos de la mitad de las escuelas (el 45%) tenían un servicio básico de agua para consumo.
- 3 de cada 4 escuelas de educación primaria (el 75%) y 4 de cada 5 escuelas de educación secundaria (el 81%) proporcionaban un servicio básico de agua para consumo. No existían datos suficientes para calcular estimaciones mundiales sobre los centros de enseñanza preescolar.
- Más de un tercio de los niños y niñas sin acceso a servicios básicos de agua para consumo en su escuela residía en países menos adelantados, mientras que casi tres cuartas partes vivían en contextos frágiles.
- Lograr el acceso universal a los servicios básicos de agua para consumo en las escuelas de aquí a 2030 requerirá duplicar el ritmo de progreso actual. Para 2030, si los avances continúan a la misma velocidad que en estos momentos, la cobertura mundial solo habrá alcanzado el 86%, lo que se traduciría en que 241 millones de niños y niñas<sup>9</sup> no tendrían acceso a un servicio básico de agua para consumo en su centro educativo.

<sup>8</sup> Consulte los grupos regionales del presente informe en el **anexo 2**.

<sup>9</sup> Proyecciones del Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) basadas en las estimaciones nacionales del Instituto de Estadística de la UNESCO (IEU) para la población en edad escolar entre 2000 y 2023.

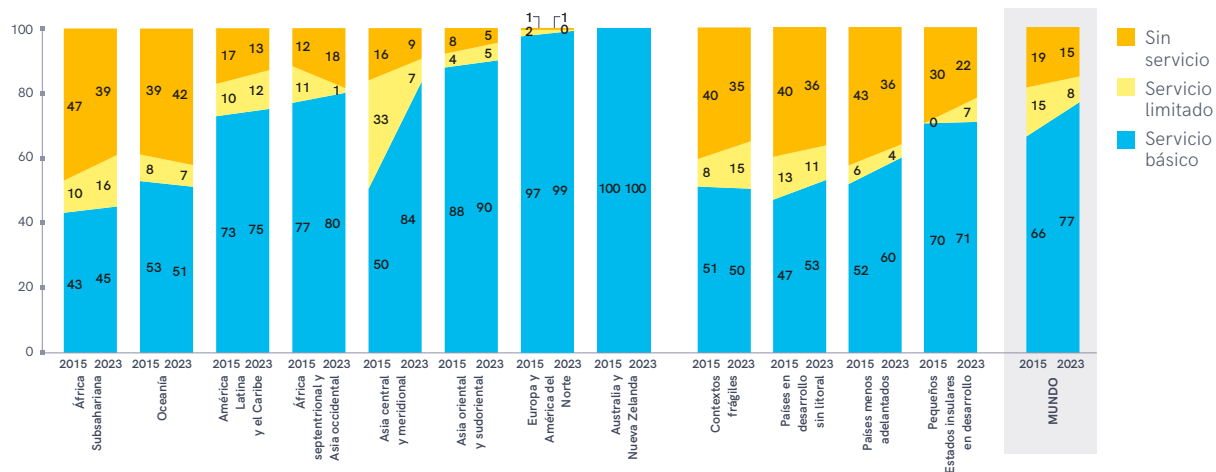


## Servicio básico de agua

A lo largo de la primera mitad del período de los ODS (2015-2023), la cobertura mundial de los servicios básicos de agua para consumo en las escuelas pasó del 66% al 77%, lo que supone una tasa promedio de variación de 1,32 puntos porcentuales al año. La proporción que recibía un servicio limitado se redujo del 15% al 8%, pero la proporción sin servicio disminuyó más lentamente, del 19% al 15%. Ahora se dispone de estimaciones sobre tendencias para todas las regiones de los ODS. Se calcula que Australia y Nueva Zelanda y Europa y América del Norte ya han conseguido la cobertura universal (>99%), aunque no hay datos sobre todos los países de dichas regiones. Desde 2015, la cobertura en África Subsahariana (45%) y Oceanía (51%) no ha cambiado prácticamente, pero en Asia Central y Meridional se ha expandido con rapidez del 50% al 84%. América Latina y el Caribe, África Septentrional y Occidental y Asia Oriental y Sudoriental registraron ligeras subidas. En los países menos adelantados, la cobertura mejoró de forma progresiva y pasó del 52% al 60%, pero se estancó en torno al 50% en los contextos frágiles (Gráfico 5).

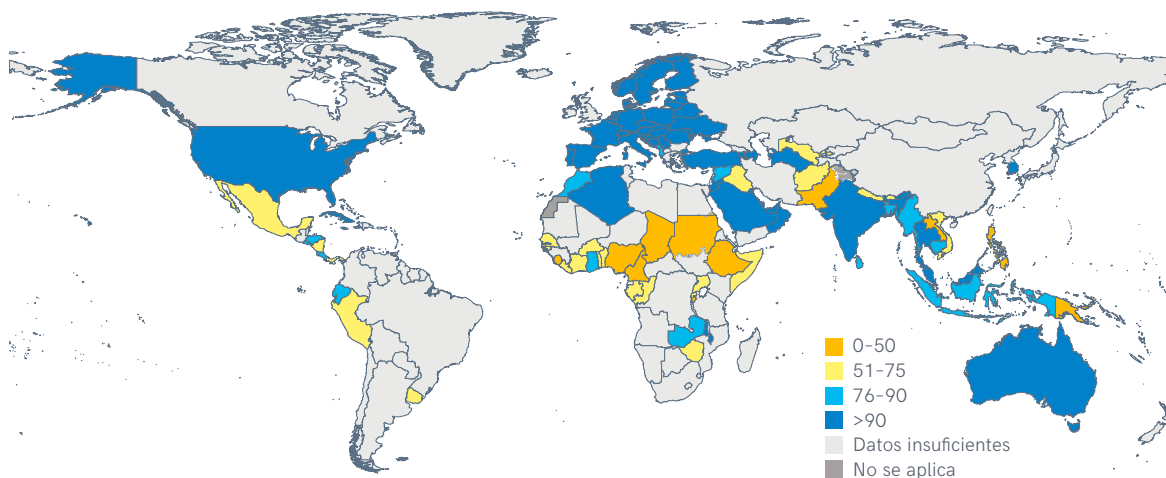
Para 2023, 138 países —que representan el 65% de la población en edad escolar a escala mundial— contaban con estimaciones acerca de los servicios básicos de agua para consumo en las escuelas. La cobertura superaba el 75% en 99 de ellos, y el 90% en 81, mientras que 67 países habían logrado la cobertura universal (>99%). De todos los países con cobertura universal, cerca de la mitad se concentraban en dos regiones de los ODS: Australia y Nueva Zelanda y Europa y América del Norte. En 2023 había aún 12 países con una cobertura inferior al 50%; de ellos, más de la mitad se ubicaban en África Subsahariana (Gráfico 6).

**El 77% de los centros educativos ofrecía un servicio básico de agua en 2023, pero la cobertura regional fue muy dispar**



**GRÁFICO 5** Cobertura mundial y regional de los servicios de agua para consumo en las escuelas entre 2015 y 2023 (%)

**En 99 de los 138 países que disponían de estimaciones en 2023, más del 75% de las escuelas recibía servicios básicos de agua para consumo**



**GRÁFICO 6** Proporción de escuelas con servicios básicos de agua para consumo en 2023 (%)



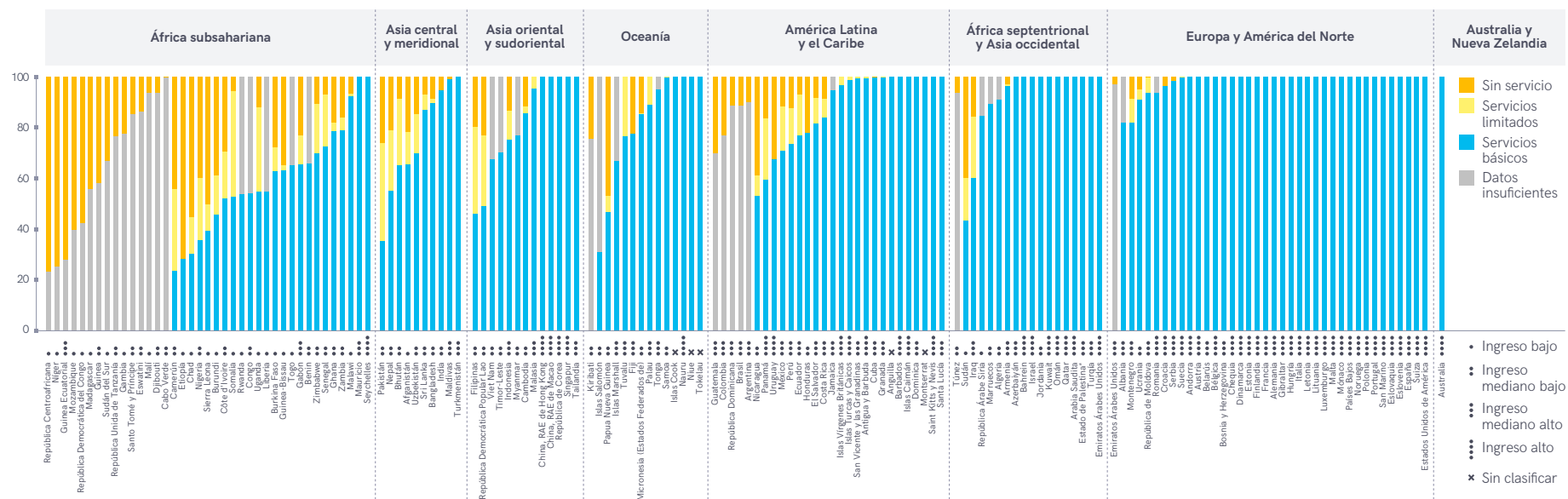
En 2023, el nivel de los servicios de agua para consumo en las escuelas difirió mucho de un país a otro (Gráfico 7). La cobertura de los servicios básicos de agua para consumo osciló entre >99% y tan solo el 24% en el Camerún. Panamá (60%) y Uruguay (67%) fueron los únicos países de ingreso alto donde la cobertura no rebasó el 75%. De las 8 regiones de los ODS, en 5 todavía había como mínimo un país en el que menos de la mitad de las escuelas disponían de un servicio básico de agua. Se registraron 23 países con información sobre la proporción de escuelas sin servicio, pero no existían datos suficientes como para definir cuántas reunían los criterios relacionados con los servicios básicos o

limitados (aparecen en gris). En 17 países, más de un tercio de los centros educativos no ofrecía servicios de agua para consumo. Se trata de la República Centroafricana, el Chad, el Níger, Guinea Ecuatorial, Mozambique, la República Democrática del Congo, Etiopía y Sierra Leona, donde más de la mitad de las escuelas seguían sin servicio. Por otra parte, al menos 1 de cada 5 escuelas disfrutaba de un servicio limitado en 13 países, como el Pakistán, Filipinas, Somalia y Uganda, donde más de 1 de cada 3 escuelas disponía de una fuente mejorada sin agua disponible en el momento de la encuesta.

Ahora hay cada vez más países con datos suficientes como para calcular las tendencias



### En 2023, el nivel de los servicios de agua para consumo en las escuelas difirió mucho de un país a otro



**GRÁFICO 7** Cobertura de los servicios de agua para consumo en las escuelas, por país, región de los ODS y grupo de ingresos en 2023 (%)

\* Los informes de la OMS aluden al "Territorio Palestino Ocupado" (incluida Jerusalén Oriental).  
Nota: Los países que carecen de estimaciones (datos insuficientes al 100%) no están representados en este gráfico.

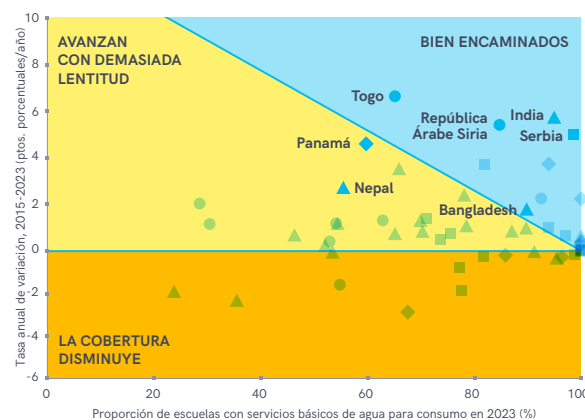
y tasas de variación durante la primera mitad del período de los ODS. El Gráfico 8 muestra la cobertura nacional de los servicios básicos de agua para consumo en 2023 y las tasas promedio de variación entre 2015 y 2023. De los 53 países que han recopilado datos sobre tendencias, 22 han incrementado la cobertura en más de 1 punto porcentual al año y 8 lo han conseguido en más de 3 puntos porcentuales al año; sin embargo, la cobertura ha menguado en 14 países. Partiendo de la cobertura y las tasas de variación en estos momentos, solo 19 países van camino de lograr la cobertura universal (>99%) de aquí a 2030 y la mayoría hace progresos con demasiada lentitud. La India, Panamá, Serbia, Siria y el Togo potenciaron su cobertura en más de 5 puntos porcentuales al año, lo cual demuestra que mejorar rápidamente es posible. No obstante, si bien la cobertura en Panamá se ha multiplicado por tres (del 19% en 2015 al 60% en 2023), no basta siquiera con alcanzar una tasa de variación de esa magnitud. A lo largo de esos mismos años, Nepal (2,94 puntos porcentuales al año) amplió su cobertura a un ritmo mayor que el de Bangladesh (1,91 puntos porcentuales al año), pero Bangladesh tiene una cobertura mucho mayor, por lo que sí está en vías de ofrecer cobertura universal para 2030.

Todas las regiones de los ODS disponen ahora de datos suficientes como para calcular las tendencias entre 2015 y 2023. El Gráfico 9 extrapola las estimaciones sobre las tendencias a fin de ejemplificar las trayectorias regionales vigentes y hasta qué punto hay que agilizar los cambios para que la cobertura universal sea una realidad de aquí a 2030. Para cuando el período de los ODS llegue a su fin, y si los avances continúan a la misma velocidad que en estos momentos, la cobertura mundial solo habrá

alcanzado el 86%, lo que se traduciría en que 241 millones de menores en edad escolar no tendrían acceso a un servicio básico de agua para consumo en su centro educativo. Australia y Nueva Zelandia y Europa y América del Norte ya habían conseguido la cobertura universal (>99%) para 2023, de manera que se entiende que son regiones bien encaminadas. El aumento más rápido de la cobertura regional ha tenido lugar en Asia Central y Meridional (4,13 puntos porcentuales al año); si continúa como hasta la fecha, la cobertura superará el 99% alrededor

de 2027. No obstante, todas las demás regiones avanzan en menos de 1 punto porcentual al año y la cobertura en Oceanía ha retrocedido un tanto. Si Asia Oriental y Sudoriental, América Latina y el Caribe y África Septentrional y Asia Occidental quieren conquistar las metas, tendrán que impulsar la cobertura en 1,28, 3,40 y 2,70 puntos porcentuales al año, respectivamente. Por otra parte, Oceanía (6,83 puntos porcentuales al año) y África Subsahariana (7,70 puntos porcentuales al año) necesitarían avanzar a un ritmo más acelerado que el que ninguna región

### De los 53 países con información sobre las tendencias, 19 van bien encaminados para lograr de aquí a 2030 la cobertura universal de los servicios básicos de agua para consumo en las escuelas

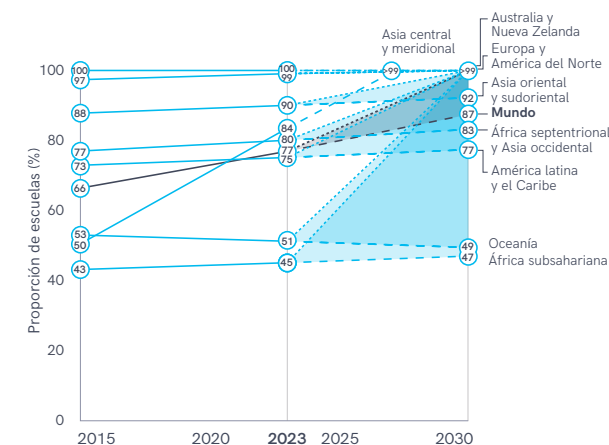


- ◆ Ingreso alto
- Ingreso mediano alto
- ▲ Ingreso mediano bajo
- Ingreso bajo
- ✕ Sin clasificar

**GRÁFICO 8** Progreso en servicios básicos de agua para consumo en las escuelas entre los países que disponen de datos sobre las tendencias entre 2015 y 2023 por grupo de ingresos

Nota: No incluye países sin estimaciones de las tasas de variación. Para calcular las tendencias, las estimaciones del JMP exigen como mínimo dos datos puntuales que abarquen al menos cinco años.

### Solo tres regiones de los ODS están en vías de lograr de aquí a 2030 la cobertura universal de los servicios básicos de agua para consumo en las escuelas



- Servicios básicos de agua para consumo
- - - Se mantiene el ritmo de progreso actual
- Se ha acelerado el progreso
- Se debe acelerar el progreso

**GRÁFICO 9** Progreso en servicios básicos de agua para consumo en las escuelas por región de los ODS entre 2015 y 2023 y aceleración necesaria para lograr la cobertura universal de aquí a 2030

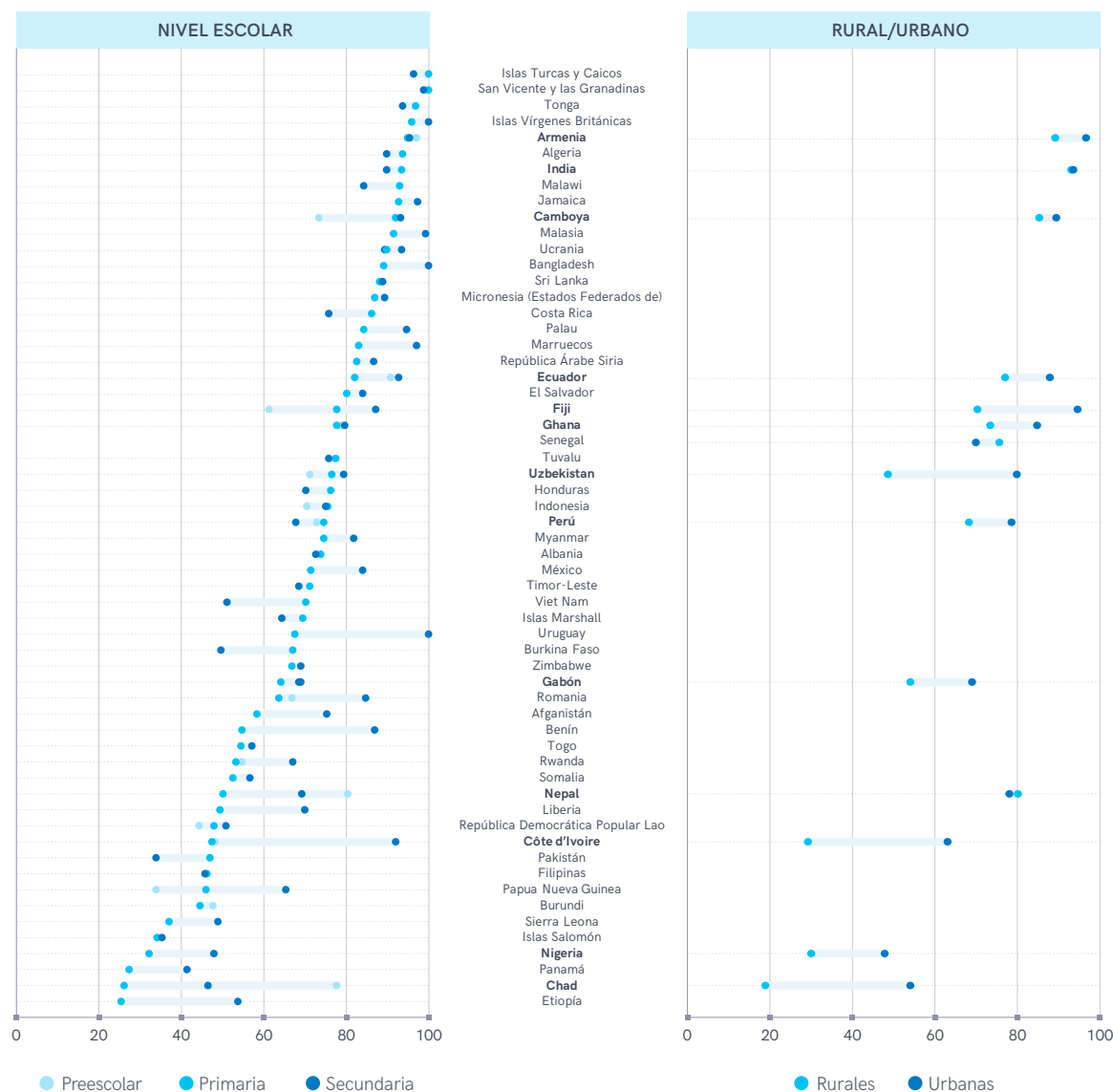


haya conseguido desde 2015. Al ritmo de progreso actual, más de la mitad de los centros educativos de África Subsahariana seguirán sin servicios básicos de agua en 2030.

Cada vez hay más países donde las estimaciones se desglosan por zona rural y urbana y por nivel educativo, algo que permite analizar las desigualdades a escala subnacional con respecto a la cobertura de los servicios básicos de agua para consumo en las escuelas (Gráfico 10). Entre los 58 países con datos desglosados por nivel educativo, en 2023 se detectaron muchos casos de lagunas considerables en materia de cobertura entre los ciclos de preescolar, primaria y secundaria. Si bien la cobertura tendía en general a ser mayor en secundaria que en primaria, la cobertura de los centros de preescolar variaba mucho. En 19 países, la cobertura en secundaria rebasaba en al menos 10 puntos porcentuales a la de primaria; en 7 países, esa diferencia alcanzó como mínimo los 20 puntos porcentuales. En Côte d'Ivoire, la brecha entre la enseñanza primaria (48%) y la secundaria (92%) se cifró en 44 puntos porcentuales. En otros 19 países, la cobertura en primaria había adelantado a la de secundaria, pero la disparidad solo superó los 10 puntos porcentuales en Burkina Faso, Costa Rica, el Pakistán y Viet Nam. En Camboya, Papua Nueva Guinea, las Islas Salomón y Uzbekistán, la cobertura en el ciclo de preescolar quedaba 10 puntos porcentuales por detrás de la de primaria o secundaria, mientras que en el Chad y Nepal, la situación era justo la contraria. En cambio, la cobertura de los tres ciclos era muy semejante en Armenia, el Gabón y Ghana.

En 2023, 15 países contaban con estimaciones sobre la cobertura de los servicios básicos de agua susceptibles de desglosarse tanto por nivel educativo como por zona rural y urbana. La cobertura en las

### Perduran las desigualdades en cuanto a la cobertura de los servicios básicos de agua para consumo de las zonas rurales frente a las urbanas y entre los diversos ciclos de enseñanza



**GRÁFICO 10** Proporción de centros de enseñanza preescolar, primaria y secundaria y de centros en zonas rurales y urbanas que en 2023 disponían de servicios básicos de agua, por país (%)

zonas urbanas sobrepasó a la de las zonas rurales en todos los países salvo Nepal y el Senegal. La cobertura de las escuelas en zonas urbanas de 10 países fue como poco 10 puntos porcentuales más elevada; en el Chad, Côte d'Ivoire, Fiji, Sudán y Uzbekistán, la diferencia con las escuelas rurales fue de 20 puntos porcentuales como mínimo. En el Chad, menos de 1 de cada 5 escuelas rurales (el 19%) disponía de un servicio básico de agua para consumo, mientras que en las zonas urbanas, más de la mitad sí estaba equipada con ese tipo de suministro (el 54%). La cobertura rural (93%) y la urbana (94%) en la India se habían situado en el mismo nivel y apenas había distinción entre los ciclos de preescolar (93%), primaria (90%) y secundaria (92%). En cambio, y aunque la cobertura en Armenia alcanzó un punto igualmente alto en preescolar (97%), primaria (95%) y secundaria (95%), pero quedó por debajo en las zonas rurales (89%) frente a las urbanas (96%).

## Servicio limitado o inexistente de agua

Durante la primera mitad del período de los ODS (2015-2023), la población de menores en edad escolar a escala mundial creció en 100 millones y pasó de 1.840 a 1.940 millones. Con todo, la cifra de niños y niñas sin servicios básicos de agua para consumo en su escuela se redujo de 620 millones a 447 millones (Gráfico 11). Aquí se incluyen los 153 millones que acudían a un centro con servicios limitados y 293 millones matriculados en escuelas que todavía carecían por completo de servicio de agua. De todos los niños y niñas sin acceso a servicios básicos de agua en 2023, más de 1 de cada 3 residía en países menos adelantados y casi tres cuartas partes vivía en contextos frágiles. Desde 2015, todas las regiones de los ODS han

conseguido reducir la cantidad de menores que no reciben servicios básicos, salvo por Oceanía —donde la cifra no se ha movido de los 2 millones— y África Subsahariana —donde ahora hay 31 millones más en esa situación—. El descenso más marcado se produjo en Asia Central y Meridional: de 279 millones en 2015 a 92 millones en 2023. En la actualidad, África Subsahariana representa más de la mitad de la población en edad escolar a escala mundial que no tiene acceso a un servicio básico de agua en su escuela (240 millones de personas).

Para 2023, casi todos los países de la base de datos mundial del JMP tenían fuentes de datos nacionales con información sobre la proporción de escuelas sin ninguna clase de fuente de agua para consumo. Sin embargo, todavía hay muchos Sistemas de Información sobre la Gestión Educativa y encuestas escolares que no proporcionan suficiente información sobre el tipo de fuente (mejorada o no mejorada) y la disponibilidad de agua para consumo como para establecer si cumplen los criterios de los ODS con respecto a los servicios básicos de agua. El gráfico revela que, en buena parte de los países que conocían esos datos, una proporción importante de escuelas había instalado fuentes de agua que no se correspondían con la norma de los ODS. En Etiopía, por ejemplo, el 37% de las escuelas contaba con una fuente de agua, pero solo se trataba de una fuente mejorada con agua en el 29% de los casos. En el Pakistán, las escuelas tenían el doble de probabilidades de contar con algún tipo de fuente de agua (74%) que de tener un servicio básico (35%). En cambio, la mayoría de las escuelas de Ghana en las que se había instalado una fuente de agua (el 82%) cumplía las normas para considerarse un servicio básico de agua (el 78%).

## Desde 2015, la cifra de niños y niñas sin servicios básicos de agua para consumo en su escuela se ha recortado en casi un tercio

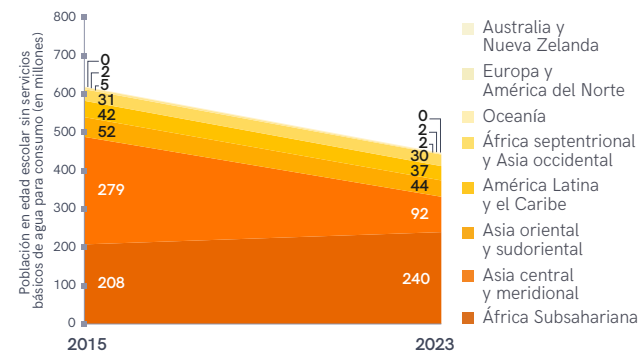


GRÁFICO 11

Población en edad escolar sin servicios básicos de agua en su centro educativo entre 2015 y 2023, por región de los ODS (en millones)

## Muchas escuelas tienen una fuente de agua no mejorada o en la que no hay agua disponible

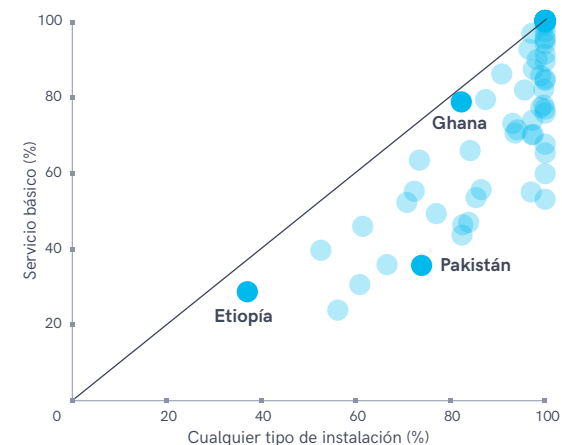


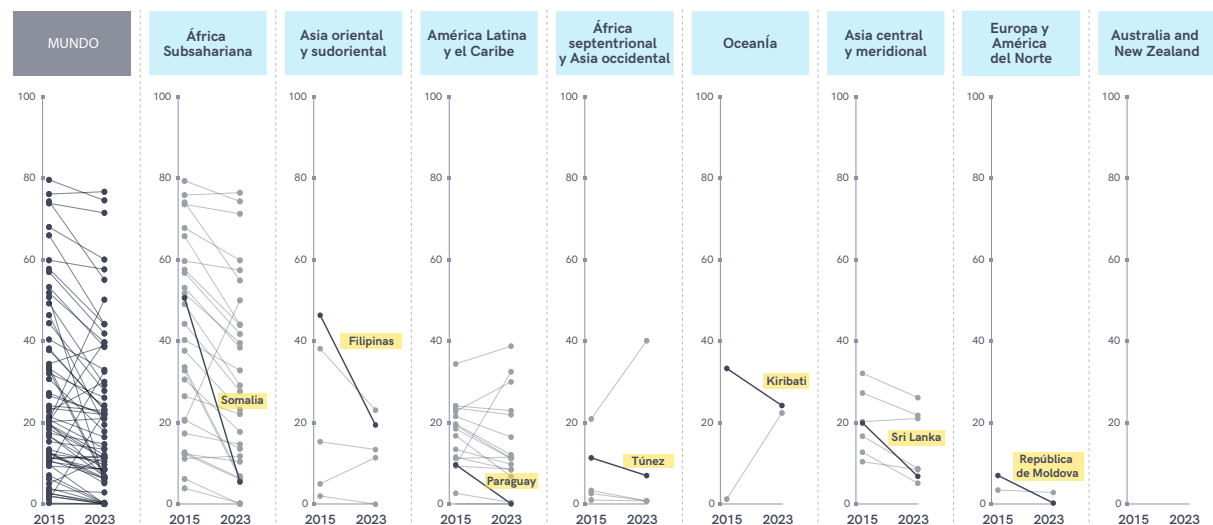
GRÁFICO 12

Proporción de escuelas con cualquier tipo de fuente de agua para consumo y un servicio básico de agua en 2023, por país (%)





## Desde 2015, muchos países han recortado la proporción de escuelas sin ningún tipo de servicio



**GRÁFICO 13** Proporción de escuelas sin servicios de agua, por país y por región de los ODS entre 2015 y 2023 (%)

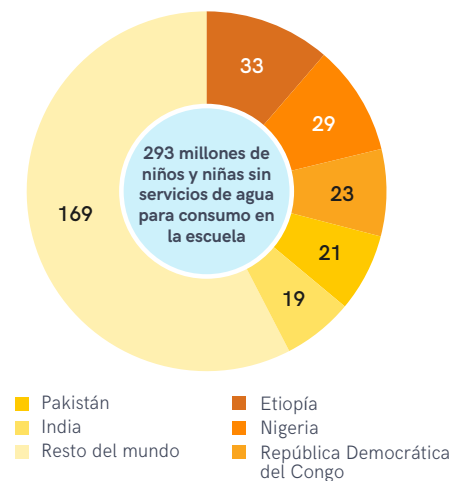
En 2023, el 15% de las escuelas seguían sin ofrecer ningún tipo de servicio de agua para consumo. Durante la primera mitad del período de los ODS, muchos países lograron reducir la proporción de escuelas sin servicio, pero el ritmo de progreso no ha sido homogéneo y la proporción de escuelas en esa situación se incrementó en algunos países (Gráfico 13). Desde 2015, 17 países han conseguido una disminución de más de 10 puntos porcentuales; Côte d'Ivoire, Madagascar, Malí, Filipinas y el Senegal registraron una bajada de más de 20 puntos porcentuales; y Somalia fue capaz de multiplicar por 10 sus avances y pasar del 51% en 2015 al 6% en 2023. Siete países (Botswana, Cabo Verde, China, Cuba, Omán, el Paraguay y el Estado de Palestina<sup>10</sup>) remediaron entre 2015 y 2023

<sup>10</sup> Los informes de la OMS aluden al "Territorio Palestino Ocupado (incluida Jerusalén Oriental)".

(<1%) la ausencia total de servicios de agua en las escuelas. Pero a pesar de los avances, todavía quedan seis países en África Subsahariana donde más de la mitad de los centros educativos no brinda servicios.

Para 2023, los 293 millones de niños y niñas que todavía no gozaban de servicios de agua para consumo en su escuela se concentraban en unos cuantos países (Gráfico 14). Casi un tercio de esos menores se aglutinaba en únicamente tres países de África Subsahariana: Etiopía (33 millones), Nigeria (29 millones) y la República Democrática del Congo (23 millones). 1 de cada 7 vivía en dos países de Asia Central y Meridional: el Pakistán (21 millones) y la India (19 millones).

## En 2023, 293 millones de niños y niñas seguían sin tener acceso a servicios de agua para consumo en su escuela



**GRÁFICO 14** Población en edad escolar sin servicios de agua en 2023, por país (en millones)





## SECCIÓN 3

# PROGRESOS EN MATERIA DE SANEAMIENTO EN LAS ESCUELAS

### En 2023:

- 144 países y todas las regiones de los ODS contaban con estimaciones sobre los servicios básicos de saneamiento en las escuelas, que equivalen al 68% de la población en edad escolar a escala mundial.
- El 78% de las escuelas ofrecía un servicio básico de saneamiento (instalaciones mejoradas separadas por sexo y utilizables en el momento de la encuesta), el 11% disponía de un servicio limitado (instalaciones mejoradas no separadas por sexo o no utilizables) y el 11% carecía de servicio (instalaciones no mejoradas o ninguna instalación).
- 427 millones de niños y niñas no disfrutaban de un servicio básico de saneamiento —entre ellos, 205 millones que acudían a una escuela donde había instalaciones mejoradas no separadas por sexo o no utilizables— y 222 millones eran alumnos de un centro educativo que aún carecía de servicio de saneamiento.
- La cobertura de los servicios básicos de saneamiento oscilaba entre el 49% en países de ingreso bajo y más del 99% en los países de ingreso alto (52% en contextos frágiles).
- África Subsahariana (50%) y Oceanía (51%) eran las únicas regiones de los ODS donde menos de tres cuartas partes tenían un servicio básico de saneamiento.
- La cobertura de los servicios básicos de saneamiento era mejor en los centros de secundaria (83%) que en los de primaria (75%), pero no existían suficientes datos para calcular estimaciones mundiales sobre los centros de enseñanza preescolar.
- De cada 5 niños y niñas sin acceso a servicios básicos de saneamiento en su escuela, 2 residían en países menos adelantados, mientras que 3 de cada 4 vivían en contextos frágiles.
- Lograr el acceso universal a los servicios básicos de saneamiento en las escuelas de aquí a 2030 requerirá duplicar el ritmo de progreso actual. Para 2030, si los avances continúan a la misma velocidad que en estos momentos, la cobertura mundial solo habrá alcanzado el 87%, lo que se traduciría en que alrededor de 235 millones de niños y niñas no tendrían acceso a un servicio básico de saneamiento en su centro educativo.



## Servicio básico de saneamiento

Entre 2015 y 2023, la cobertura mundial de los servicios básicos de saneamiento pasó del 68% al 78%, el equivalente a un incremento de 1,22 puntos porcentuales al año. La población en edad escolar que recibía servicios básicos aumentó de 1.260 a 1.510 millones de personas. Asia Oriental y Sudoriental (2,44 puntos porcentuales al año) y Asia Central y Meridional (2,12 puntos porcentuales al año) fueron las regiones de los ODS que avanzaron a mayor velocidad; por su parte, se calcula que Australia y Nueva Zelandia ya han conseguido cobertura universal (>99%), aunque no hay datos sobre Nueva Zelandia. Los progresos se mantuvieron a un ritmo constante (0,88 puntos porcentuales al año) en los países menos adelantados, pero las mejoras en los pequeños Estados insulares en desarrollo (PEID) y en los países en desarrollo sin litoral (PDSL) no llegaron a 1 punto porcentual al año. La proporción de la población mundial sin servicios de saneamiento se redujo a la mitad —del 22% al 11%—, con caídas drásticas en Asia Central y Meridional (del 25% al 13%) y África Septentrional y Asia Occidental (del 9% al 2%) (Gráfico 15).

En 2023, 144 países contaban con estimaciones sobre los servicios básicos de saneamiento en las escuelas, que equivalen a dos tercios (el 68%) de la población en edad escolar a escala mundial. La cobertura superaba el 75% en 106 de ellos, y el 90% en 83 (Gráfico 16), mientras que 66 países habían logrado la cobertura universal (>99%) frente a los 64 de 2015. Al menos un país de cada región de los ODS había logrado la cobertura universal para 2023, entre los que cabe mencionar Turkmenistán en Asia Central y Meridional y Seychelles y

## El 78% de los centros educativos ofrecía un servicio básico de saneamiento en 2023, pero la cobertura regional fue muy dispar

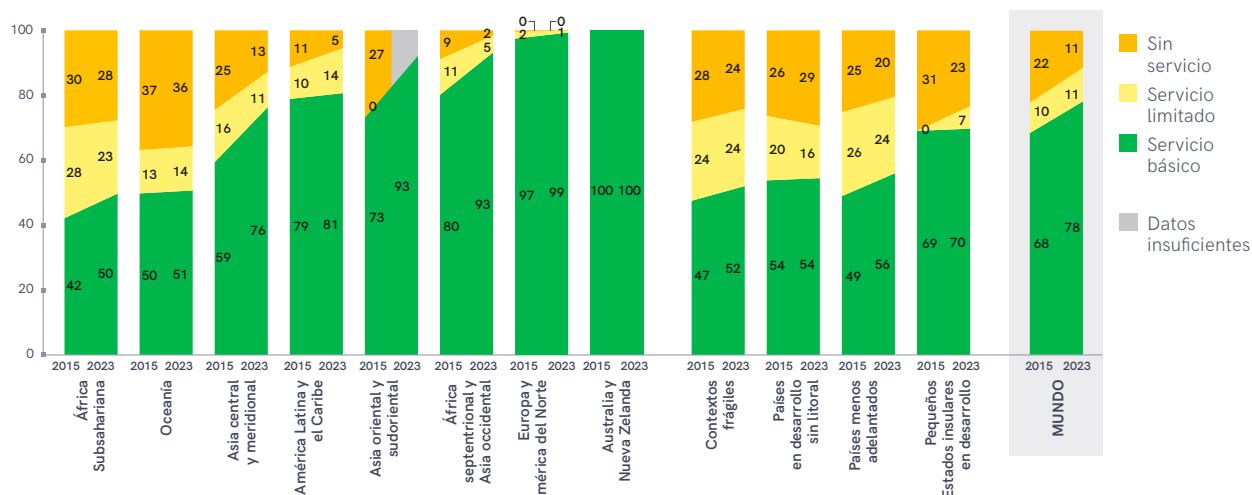


GRÁFICO 15 Cobertura mundial y regional de los servicios de saneamiento en las escuelas entre 2015 y 2023 (%)

## En 106 de los 144 países que disponían de estimaciones en 2023, más del 75% de las escuelas proporcionaba servicios básicos de saneamiento

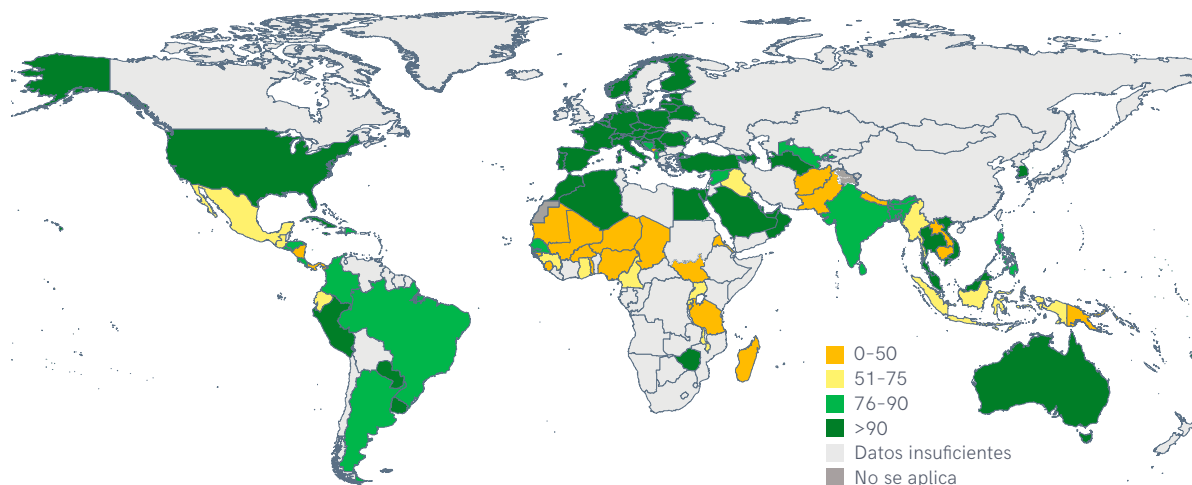


GRÁFICO 16 Proporción de escuelas con servicios básicos de saneamiento en 2023 (%)



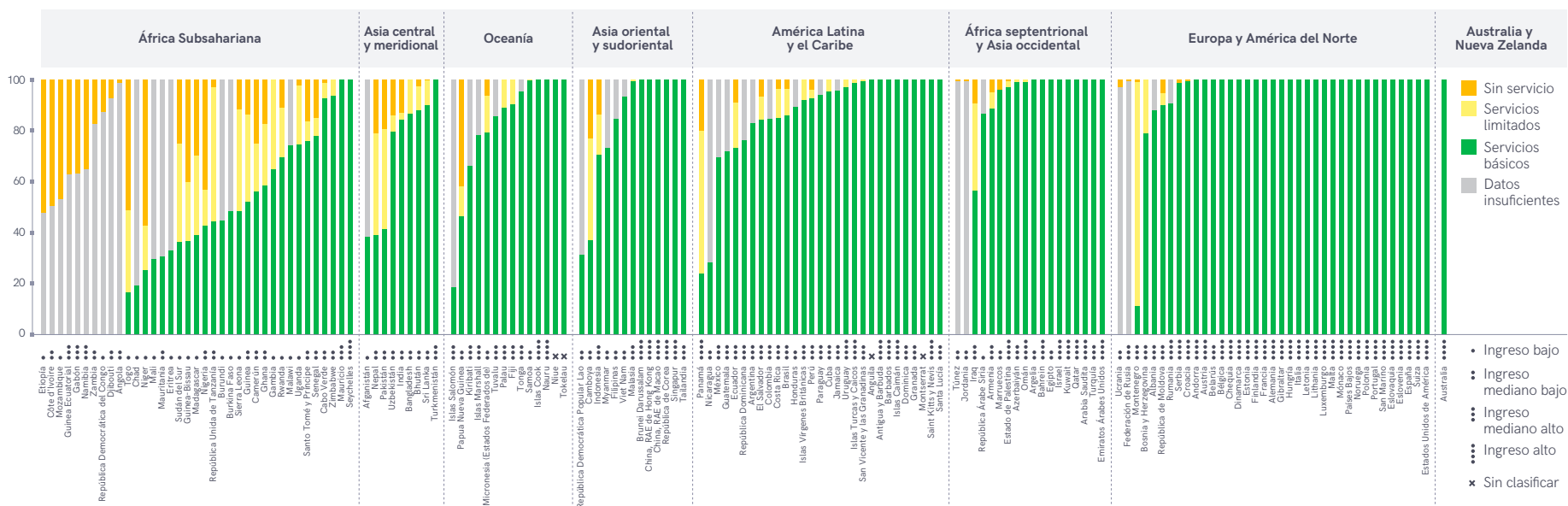
Mauricio en África Subsahariana. Asimismo, tres países de ingreso mediano bajo (Argelia, Egipto y Samoa) también habían alcanzado la cobertura universal. Sin embargo, en 24 países, menos de la mitad de las escuelas disponían de saneamiento básico, mientras que la cobertura quedó por debajo del 25% en cinco países (el Chad, Montenegro, Panamá, las Islas Salomón y el Togo). Más de la mitad de centros educativos del Togo (51%), Etiopía (52%) y el Níger (57%) carecían de servicios de saneamiento. Algunos países contaban con datos insuficientes en parte (aparecen en gris): 29 países habían recabado estimaciones sobre

el saneamiento básico, pero no establecían distinciones entre el saneamiento limitado y la ausencia de servicio, mientras que 14 países poseían información sobre los centros sin servicio, pero no sobre el saneamiento básico o el limitado (Gráfico 17).

Para 2023, 51 países habían recabado datos suficientes como para calcular las tendencias y tasas de variación durante el período 2015-2023. El Gráfico 18 señala que, de esos países, solo 24 van bien encaminados de cara a la cobertura universal (>99%) de aquí a 2030; entre ellos, un país de ingreso bajo (la

República Árabe Siria) y nueve países de ingreso mediano bajo (Argelia, Bangladesh, Bhután, Honduras, la India, Marruecos, Filipinas, Samoa y el Senegal). Cinco países han sido capaces de mantener un ritmo de progreso de más de 5 puntos porcentuales al año; Croacia, Indonesia, Filipinas, la República Árabe Siria y el Senegal avanzaron en casi 10 puntos porcentuales al año. No obstante, los progresos en 14 países no alcanzaron la velocidad suficiente como para llegar a la cobertura universal de aquí a 2030, mientras que 13 países han experimentado una reducción de la cobertura desde 2015.

### En 2023, el nivel de los servicios de saneamiento en las escuelas difirió mucho de un país a otro



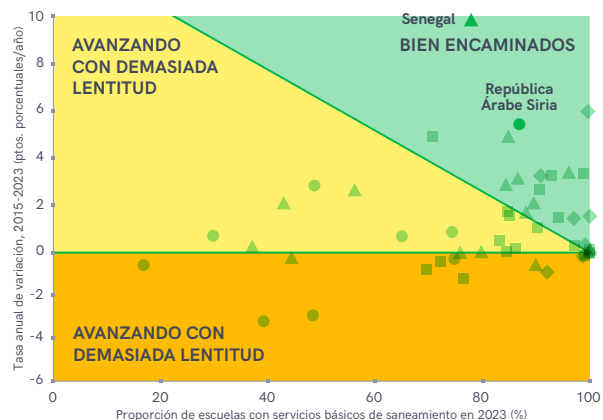
**GRÁFICO 17**

Cobertura de los servicios de saneamiento en las escuelas, por país, región de los ODS y grupo de ingresos en 2023 (%)

\* Los informes de la OMS aluden al "Territorio Palestino Ocupado" (incluida Jerusalén Oriental).  
Nota: Los países que carecen de estimaciones (datos insuficientes al 100%) no están representados en este gráfico.

Para 2030, si los avances continúan a la misma velocidad que en estos momentos, la cobertura mundial de los servicios básicos de saneamiento solo habrá alcanzado el 87%, lo que se traduciría en que alrededor de 235 millones de niños y niñas no tendrían acceso a un servicio básico de saneamiento en su centro educativo. El ritmo de progreso fue positivo en todas las regiones de los ODS, desde Oceanía (con 0,11 puntos porcentuales al año) a Asia Oriental y Sudoriental (con 2,44 puntos porcentuales al año). Cuatro de las regiones de los ODS (Australia y Nueva Zelanda, Asia Oriental y Sudoriental, Europa y América del Norte, y África Septentrional y Asia Occidental) van por buen camino para que la cobertura universal (>99%) sea una realidad de aquí a 2030. Para que se materialice ese objetivo en 2030 a más tardar, Asia Central y Meridional tendría que acelerar su desarrollo de 2,12 a 3,23 puntos porcentuales al año, mientras que América Latina y el Caribe tendría que pasar de ampliar la cobertura en menos de 1 punto porcentual al año hasta los 2,62. La cobertura en Oceanía y África Subsahariana rondaba el 50% y necesitaría mejorar en cerca de 7 puntos porcentuales al año, una tasa impracticable (Gráfico 19).

### De los 51 países con información sobre las tendencias, 24 van bien encaminados para lograr de aquí a 2030 la cobertura universal de los servicios básicos de saneamiento en las escuelas

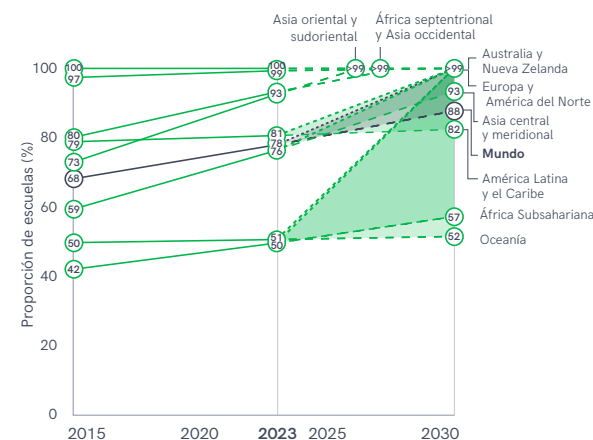


- ◆ Ingreso alto
- Ingreso bajo
- Ingreso mediano alto
- × Sin clasificar
- ▲ Ingreso mediano bajo

**GRÁFICO 18**

Progreso en servicios básicos de saneamiento en las escuelas entre los países que disponen de datos sobre las tendencias entre 2015 y 2023 por grupo de ingresos (%)

### Cuatro regiones de los ODS están en vías de lograr la cobertura universal del saneamiento básico en las escuelas de aquí a 2030



- Servicios básicos de saneamiento
- Se ha acelerado el progreso
- - - Se mantiene el ritmo de progreso actual
- Se debe acelerar el progreso

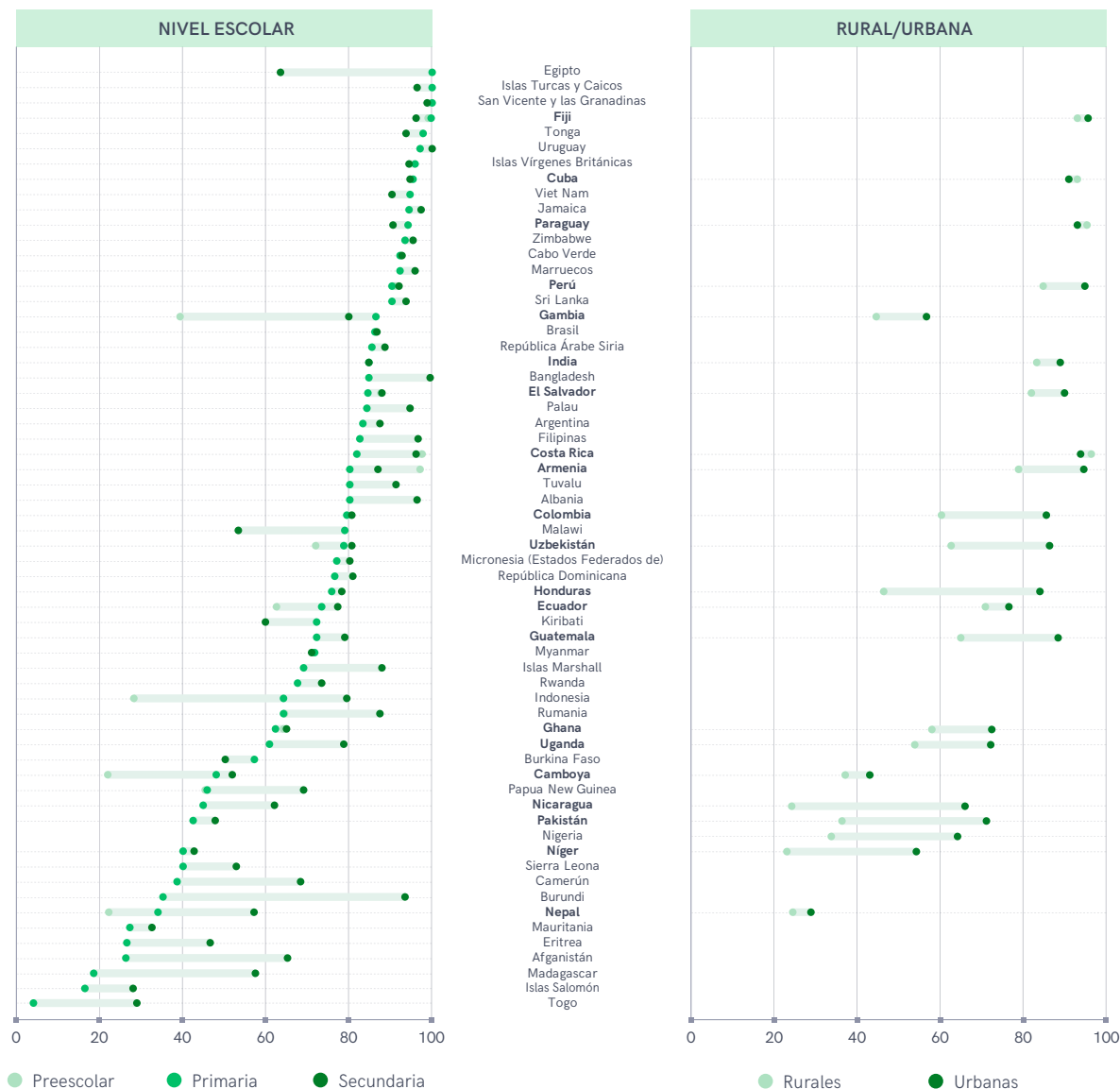
**GRÁFICO 19**

Progreso en servicios básicos de saneamiento en las escuelas por región de los ODS entre 2015 y 2023 y aceleración necesaria para lograr la cobertura universal de aquí a 2030





## Perduran diferencias abismales en cuanto a la cobertura de los servicios de saneamiento de las zonas rurales frente a las urbanas y entre los diversos ciclos de enseñanza



**GRÁFICO 20**

Proporción de centros de enseñanza preescolar, primaria y secundaria y de centros en zonas rurales y urbanas que en 2023 disponían de servicios básicos de saneamiento, por país (%)

Muchos países pudieron desglosar la información sobre los servicios básicos de saneamiento en función de los tipos de centro educativo, poniendo así de manifiesto la existencia de grandes desigualdades: El Gráfico 20 señala que la cobertura en 2023 fue mayor en los centros de enseñanza secundaria que en los de primaria en 45 de los 61 países con datos comparables. En casi la mitad de dichos países (21), la cobertura de los centros de secundaria rebasaba en como mínimo 10 puntos porcentuales a la de los centros de primaria. La diferencia entre ambos ciclos superaba los 25 puntos porcentuales en el Togo y los 30 en el Camerún, mientras que llegaba casi a los 40 en el Afganistán y Madagascar. En Burundi, la cobertura en secundaria aventajaba a la de primaria en 58 puntos porcentuales. En cambio, la cobertura en primaria iba 26 puntos porcentuales por delante de la de secundaria en Malawi; por su parte, las escuelas primarias de Egipto habían llegado a ofrecer cobertura universal, pero menos de dos tercios (el 63%) de las escuelas secundarias contaba con un servicio básico de saneamiento. La disparidad entre ambos ciclos no llegaba a 1 punto porcentual en el Brasil, Cabo Verde, Cuba, la India y Myanmar.

La información sobre el saneamiento en preescolar se recabó en menos países (14); aunque en muchos casos la cobertura en este ciclo era similar a la de primaria y secundaria, se situó en cotas mucho más bajas en Camboya, Gambia, Indonesia y Nepal. En contraposición, el saneamiento básico era más común en los centros de preescolar de Armenia (el 97%) que en los de primaria y secundaria (el 80% y el 87%, respectivamente).

Solo 23 países estaban en condiciones de desglosar los datos de saneamiento básico por zonas urbanas y rurales; en 20 de ellos, la cobertura de las escuelas urbanas era más amplia. En Honduras, Nicaragua, el Níger, Nigeria y el Pakistán,

la disparidad entre ambos entornos se cifró en más de 30 puntos porcentuales. Dentro de esta tendencia, se encontraron algunas excepciones: en Costa Rica, Cuba y el Paraguay, la cobertura de las zonas rurales superaba en 2 puntos porcentuales a la de las zonas urbanas.

## Servicio limitado o inexistente de saneamiento

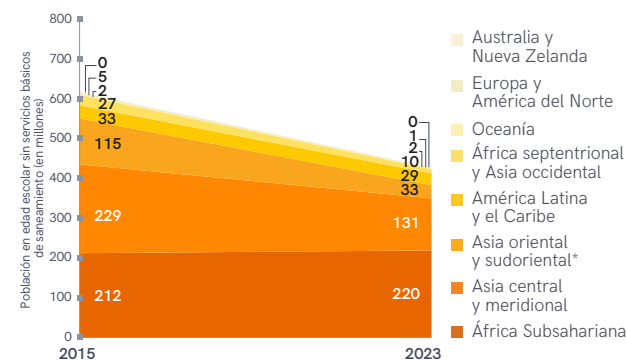
En 2023, el 22% de las escuelas carecían de servicios básicos de saneamiento, con la misma proporción de escuelas con servicios limitados y de escuelas que carecían de saneamiento (11% en ambos casos). Comparado con las escuelas urbanas (17%), las escuelas rurales eran mucho más propensas a no tener servicios básicos (40%). De los 265 millones de niños y niñas matriculados en un centro sin saneamiento, 4 de cada 5 (el 80%) vivían en zonas rurales.

A escala mundial, la cifra de menores sin servicios básicos de saneamiento en la escuela se redujo en 160 millones durante la primera mitad del período de los ODS: pasó de 586 millones en 2015 a 427 millones en 2023 —de ellos, 312 millones se ubicaban en contextos frágiles—. De todos los niños y niñas sin servicios básicos de saneamiento en la escuela, la mitad (el 51%) residía en África Subsahariana y un tercio (el 31%) era de Asia Central y Meridional. Entre 2015 y 2023, ambas regiones tuvieron constancia de un retroceso en la proporción de escuelas sin saneamiento básico (del 58% al 50% en África Subsahariana y del 41% al 24% en Asia Central y Meridional [Gráfico 15]), pero como consecuencia del crecimiento demográfico, la cifra absoluta de menores de África Subsahariana que carecían de saneamiento básico en la escuela

se incrementó (Gráfico 21). En todas las demás regiones, el alumnado sin saneamiento básico en la escuela disminuyó; en Asia Oriental y Sudoriental, el descenso fue del 70% (de 115 a 33 millones).

Aunque la mayoría de los países cuenta ahora con datos nacionales sobre el porcentaje de centros educativos donde hay algún tipo de instalación de saneamiento, algunas fuentes no incluyen información suficiente como para establecer si dichas instalaciones reúnen los requisitos para que se considere que ofrecen un servicio básico de saneamiento (instalaciones sanitarias mejoradas, pero también separados por sexo y utilizables). El gráfico muestra que, en los 117 países que en 2023 poseían datos sobre tanto "cualquier instalación de saneamiento" como servicios básicos de saneamiento, a veces se daban disparidades importantes entre ambos parámetros. El saneamiento básico universal (>99%) era ya una realidad en más de la mitad de estos países (65). Sin embargo, al estudiar los otros 52, vemos que en 36 la disparidad se situaba en como mínimo 10 puntos porcentuales y que en 21 países llegaba al menos a los 25 puntos porcentuales. Para 7 países, la brecha era de al menos 50 puntos porcentuales. En uno de ellos, Montenegro, todas las escuelas disponían de algún tipo de instalación de saneamiento, pero solo el 11% cumplían los requisitos para considerarse servicio básico. Esto se corresponde con una evaluación especialmente meticulosa que el Instituto de Salud Pública de Montenegro realizó en 2022 y que averiguó que las instalaciones sanitarias de la mayor parte de las escuelas (86%) no podían cerrarse con pestillo desde dentro, por lo que no velaban por la intimidad de los usuarios ni cumplían la norma de los ODS. Si bien solo el 43% de las escuelas del Níger contaba con algún tipo de retrete, las instalaciones del 25% de las escuelas se clasificaban como mejoradas, separadas por sexo y utilizables.

## Desde 2015, la cifra de niños y niñas sin servicios básicos de saneamiento en su escuela se ha reducido en casi una cuarta parte

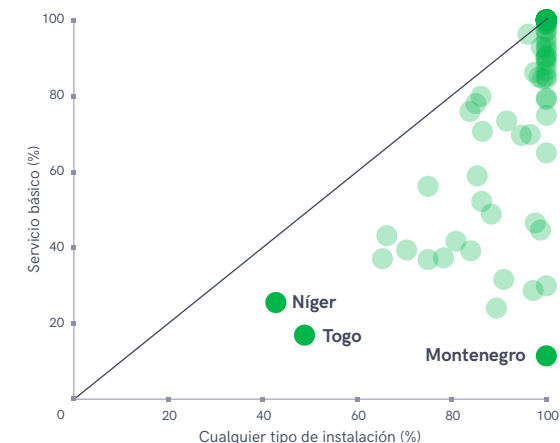


**GRÁFICO 21**

Población en edad escolar sin servicios básicos de saneamiento en su centro educativo entre 2015 y 2023, por región de los ODS (en millones)

\*En el caso de los servicios limitados o inexistentes, la cobertura de datos no llegaba al 30%.

## Las instalaciones sanitarias de muchas escuelas no están mejoradas, no se separan por sexo o no son utilizables



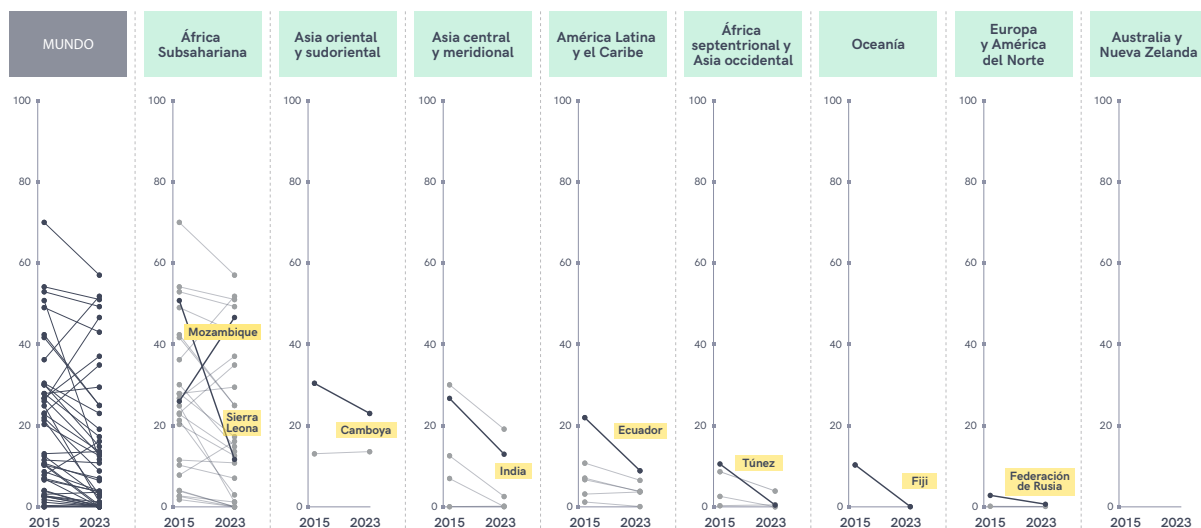
**GRÁFICO 22**

Proporción de escuelas con cualquier tipo de instalación de saneamiento y un servicio básico de saneamiento en 2023, por país (%)



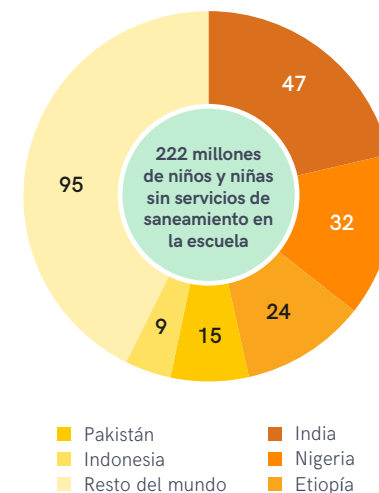


Desde 2015, el ritmo de progreso en materia de reducción de la proporción de escuelas sin servicio de saneamiento ha sido dispar



**GRÁFICO 23** Proporción de escuelas sin servicios de saneamiento, por país y por región de los ODS entre 2015 y 2023 (%)

En 2023, 222 millones de niños y niñas seguían sin tener acceso a servicios de saneamiento en su escuela



**GRÁFICO 24** Población en edad escolar sin servicios de saneamiento en 2023, por país (en millones)

Entre 2015 y 2023, la proporción de escuelas a escala mundial sin servicio de saneamiento se redujo a la mitad (del 22% al 11%). Sin embargo, el ritmo de progreso no ha sido homogéneo (Gráfico 23). La mayor proporción de centros educativos sin servicio aún corresponde a África Subsahariana; en tres países en particular (Etiopía, el Níger y el Togo), más de la mitad de los centros carecían de servicio por completo. Con todo, también es la región donde se han producido los cambios positivos más espectaculares: en Sierra Leona, la proporción de escuelas sin servicio pasó

del 51% en 2015 al 12% en 2023. En Asia Central y Meridional, la India consiguió que la proporción de escuelas sin servicio se recortara en más de la mitad (del 27% al 13%), mientras que en América Latina y el Caribe, esa misma proporción en el Ecuador pasó del 22% al 9%. Diez países que en 2015 tenían al menos un 1% de escuelas sin servicio lograron para 2023 la cobertura universal (>99%) de como mínimo los servicios limitados. El cambio más notable tuvo lugar en Fiji y Túnez, donde la proporción de escuelas sin servicio pasó de más del 10% a menos del 1%. Por otro lado,

la proporción de escuelas sin servicio aumentó en al menos 1 punto porcentual en seis países; en Mozambique, esa proporción llegó casi a duplicarse (del 26% al 47%).

En 2023, 222 millones de niños y niñas todavía no podían acceder a servicios de saneamiento en su escuela; de ellos más de la mitad se concentraba en la India (47 millones), Nigeria (32 millones), Etiopía (24 millones) y el Pakistán (15 millones) (Gráfico 24).



## SECCIÓN 4

# PROGRESOS EN MATERIA DE HIGIENE EN LAS ESCUELAS

### En 2023:

- 134 países y todas las regiones de los ODS contaban con estimaciones sobre los servicios básicos de higiene en las escuelas, que equivalen al 63% de la población en edad escolar a escala mundial.
- El 67% de las escuelas disponía de un servicio básico de higiene (instalaciones para el lavado de manos con agua y jabón en el momento de la encuesta), el 12% contaba con un servicio limitado (instalaciones para el lavado de manos con agua pero sin disponibilidad de jabón) y el 21% carecía de cualquier tipo de servicio (sin instalaciones o sin agua en absoluto).
- 646 millones de niños y niñas no disfrutaban de un servicio básico de higiene en su escuela —entre ellos, 240 millones que acudían a una escuela donde había instalaciones con agua, pero sin jabón— y 406 millones eran alumnos de un centro educativo que aún carecía de servicio de higiene.
- Solo el 28% de las escuelas en los países de ingreso bajo proporciona un servicio básico de higiene; en el caso de las escuelas en países de ingreso alto, la proporción supera el 99% (42% en contextos frágiles).
- Los servicios básicos de higiene estaban presentes únicamente en 1 de cada 5 centros educativos de Oceanía (19%) y en 2 de cada 5 centros de África Subsahariana (37%).
- La cobertura de los servicios básicos de higiene era parecida en los centros de primaria (65%) y en los de secundaria (67%), pero no existían suficientes datos para calcular estimaciones mundiales sobre los centros de enseñanza preescolar.
- Más de un tercio de los niños y niñas sin acceso a servicios básicos de higiene en su escuela residía en países menos adelantados, mientras que más de la mitad vivía en contextos frágiles.
- Lograr el acceso universal a los servicios básicos de higiene en las escuelas de aquí a 2030 requerirá multiplicar por cuatro el ritmo de progreso actual. Para 2030, si los avances continúan a la misma velocidad que en estos momentos, la cobertura mundial solo habrá alcanzado el 74%, lo que se traduciría en que alrededor de 452 millones de niños y niñas no tendrían acceso a un servicio básico de higiene en su centro educativo.



## Servicio básico de higiene

La cobertura mundial del servicio básico de higiene en las escuelas ha pasado del 58% en 2015 al 67% en 2023, lo que supone una tasa promedio de variación de 1,05 puntos porcentuales al año durante la primera mitad del período de los ODS. La proporción que recibía un servicio limitado aumentó levemente —del 10% al 12%—, pero la proporción sin servicio es ahora un tercio menor —del 32% al 21%—. Todas las regiones de los ODS han recopilado estimaciones de tendencias sobre los servicios básicos de higiene, pero son muy distintas entre sí. Australia y Nueva Zelanda ya habían conseguido la cobertura universal (>99%) al comienzo del período de los ODS, y Europa y América del Norte se va acercando, puesto que ha mejorado del 97% en 2015 al 98% en 2023. La subida más notable de la cobertura —14 puntos porcentuales; 1,73 puntos porcentuales al año— se registró en África Subsahariana. Asia Oriental y Sudoriental y Asia Central y Meridional también consiguieron potenciar la cobertura en más de 1 punto porcentual al año; por otra parte, África del Norte y Asia Occidental y América Latina y el Caribe mejoraron con más lentitud. Oceanía fue la única región de los ODS que no ha ganado terreno durante el período de los ODS: la cobertura se redujo del 21% al 19%. Los progresos alcanzaron una magnitud parecida en los países menos adelantados y los contextos frágiles (20 y 17 puntos porcentuales, respectivamente (Gráfico 25).

Para 2023, 134 países disponían de estimaciones sobre los servicios básicos de higiene en los centros educativos. Más de la mitad (67 países) ya ofrecían cobertura universal (>99%) y 80 habían sobrepasado el 90% de cobertura. En 98 países, más de tres cuartas partes de los centros educativos

## El 67% de los centros educativos ofrecía un servicio básico de higiene en 2023, pero la cobertura regional fue muy dispar

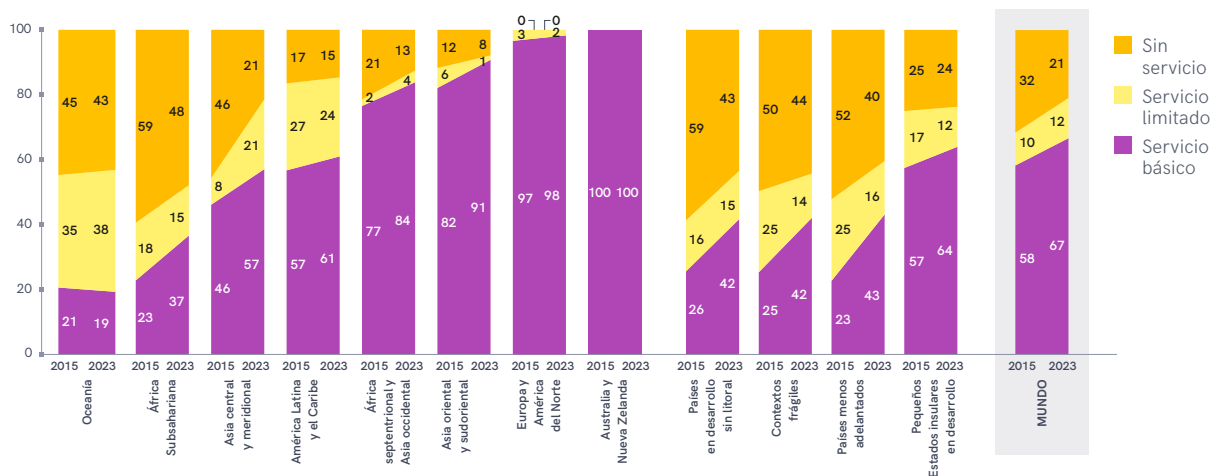


GRÁFICO 25 Cobertura mundial y regional de los servicios de higiene en las escuelas entre 2015 y 2023 (%)

## En 98 de los 134 países que disponían de estimaciones en 2023, más del 75% de las escuelas proporcionaba servicios básicos de higiene

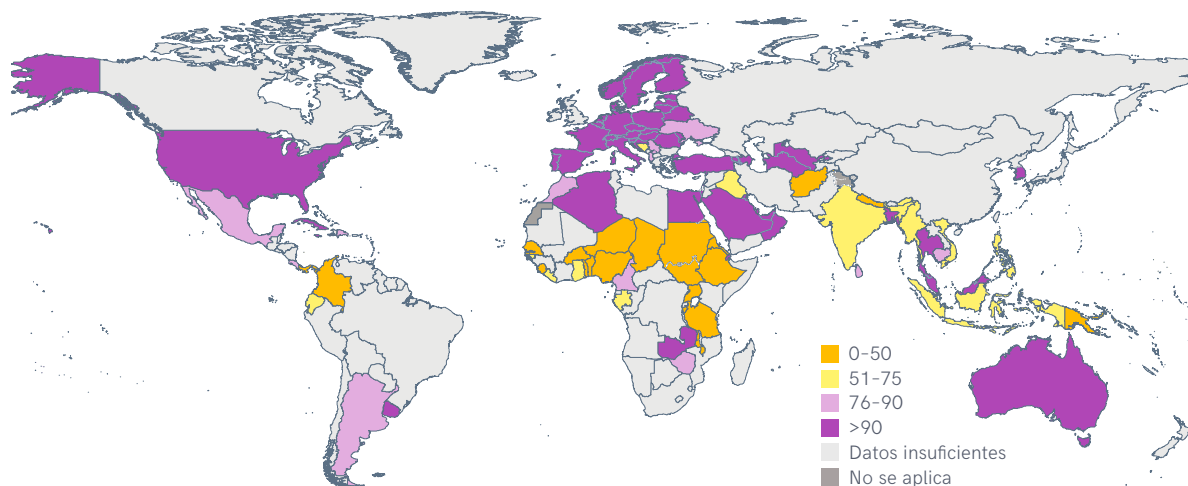


GRÁFICO 26 Proporción de escuelas con servicios básicos de higiene en 2023 (%)



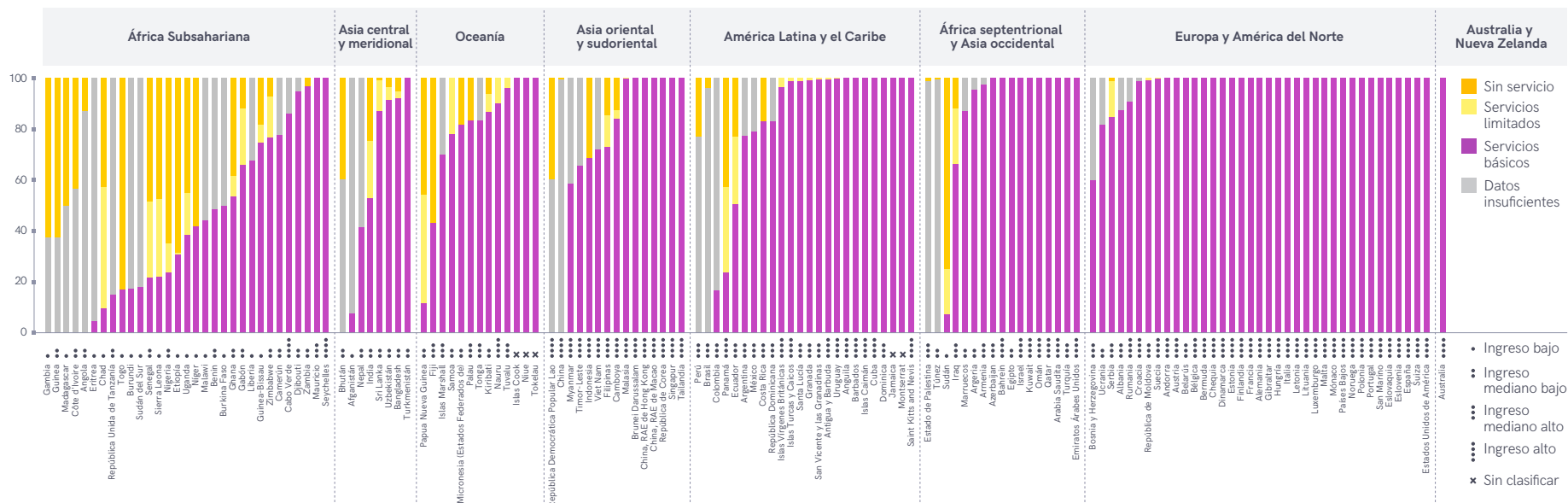
disponían de un servicio básico de higiene. A mediados del período de los ODS, todavía quedaban 22 países sin superar la marca del 50% de cobertura, con más de dos tercios de ellos (15) en África Subsahariana (Gráfico 26).

El nivel de los servicios de higiene en las escuelas cambiaba mucho de un país a otro y oscilaba entre más del 99% y solo el 5% en Eritrea (Gráfico 27). De todos los países de ingreso bajo, Liberia (68%) y Guinea-Bissau (75%) fueron los únicos donde más de dos tercios de las escuelas contaban con un servicio básico de higiene. En cinco regiones de los ODS había aún como mínimo un país en el que menos de la mitad de las escuelas disponían de un servicio básico de higiene. Se registraron 11 países

con estimaciones sobre la proporción de escuelas sin servicio, pero no existían datos suficientes como para definir cuántas reunían los criterios relacionados con los servicios básicos o limitados (aparecen en gris). Había 19 países donde al menos un tercio de las escuelas no disfrutaba de servicio de higiene y 9 en los que más de la mitad de las escuelas carecía de dicho servicio. Entre ellos cabe mencionar el Sudán (75%) y el Togo (83%), donde más de las tres cuartas partes de los centros educativos siguen sin servicio de higiene. En seis países, más del 25% de los centros educativos disponía de un servicio limitado de higiene, como Panamá (34%), Papua Nueva Guinea (43%) y el Chad (47%), donde más de un tercio tenía instalaciones para el lavado de manos con agua, pero sin jabón en el momento de la encuesta.



### En 2023, el nivel de los servicios de higiene en las escuelas difirió mucho de un país a otro



**GRÁFICO 27** Cobertura de los servicios de higiene en las escuelas, por país, región de los ODS y grupo de ingresos en 2023 (%)

\* Los informes de la OMS aluden al "Territorio Palestino Ocupado" (incluida Jerusalén Oriental).  
Nota: Los países que carecen de estimaciones (datos insuficientes al 100%) no están representados en este gráfico.

La disponibilidad de datos ha mejorado desde el comienzo del período de los ODS y ahora hay 38 países con suficiente información como para calcular las tendencias y tasas de variación de los servicios básicos de higiene. El gráfico revela que 19 de esos países han incrementado la cobertura en más de 1 punto porcentual al año y 10 han hecho lo propio en más de 3 puntos porcentuales al año, aunque la cobertura ha empeorado en 11 países. Si las tasas de variación actuales no cambian, solo 13 países van camino de lograr la cobertura universal (>99%) de aquí a 2030 y la mayoría hace progresos con demasiada lentitud.

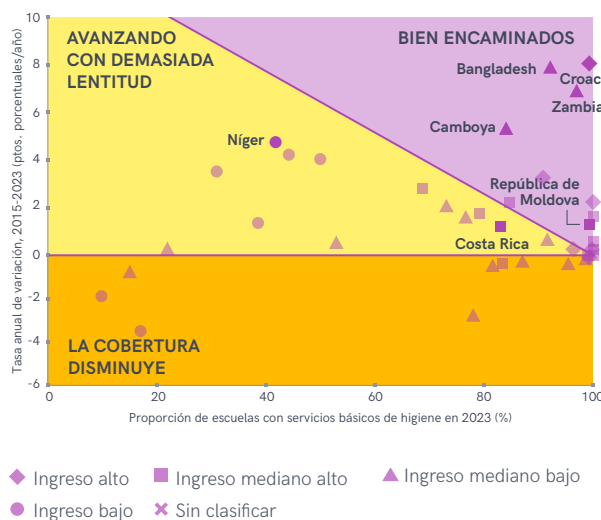
Bangladesh, Camboya, el Níger y Zambia consiguieron impulsar la cobertura en más de 5 puntos porcentuales al año. El Níger (5,22 puntos porcentuales al año) y Camboya (5,84 puntos porcentuales al año) avanzaron a un ritmo similar, pero la cobertura del Níger (país de ingreso bajo) se había situado únicamente en el 42% en 2023 frente al 84% de Camboya (país de ingreso mediano bajo) Bangladesh registró las mejoras más aceleradas de todos los países de ingreso mediano bajo (7,71 puntos porcentuales al año); tan solo Croacia (ingreso alto) fue capaz de progresar a mayor velocidad (8,01%). A lo largo de esos mismos años, Costa Rica (1,31 puntos porcentuales al año) y la República de Moldova (1,42 puntos porcentuales al año) ampliaron su cobertura a un ritmo parecido, pero Moldova ya ha conseguido superar el 99%, por lo que está en vías de ofrecer cobertura universal para 2030.

El Gráfico 29 extrapola las estimaciones sobre las tendencias a fin de ejemplificar las trayectorias regionales vigentes y hasta qué punto hay que agilizar los cambios para que

la cobertura universal sea una realidad de aquí a 2030 en todas las regiones de los ODS. Para cuando el período de los ODS llegue a su fin, y si los avances continúan a la misma velocidad que en estos momentos, la cobertura mundial solo habrá alcanzado el 74%, lo que se traduciría en que 435 millones de menores en edad escolar no tendrían acceso a un servicio básico de higiene en su centro educativo. Las únicas regiones que ahora mismo van bien encaminadas para que su cobertura sobrepase el 99% son Australia y Nueva Zelanda y Europa

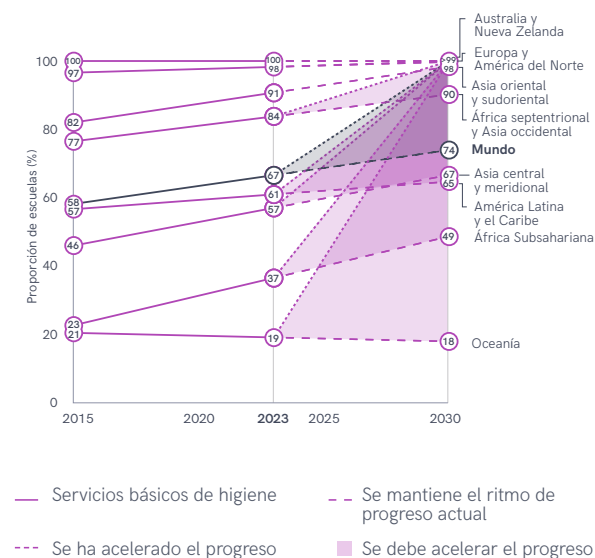
y América del Norte, con Asia Oriental y Sudoriental siguiéndolas de cerca (98%). Salvo que los progresos se agilicen en otras regiones, se ofrecerá únicamente un servicio básico en 9 de cada 10 escuelas de África Septentrional y Asia Occidental; en dos tercios de las escuelas de Asia Central y Meridional y América Latina y el Caribe; y en cerca de la mitad de las escuelas de África Subsahariana. A la velocidad a la que mejoran las cosas en estos momentos, solo 1 de cada 5 escuelas de Oceanía proporcionará servicios básicos de higiene en 2030.

**De los 38 países con información sobre las tendencias, 13 van bien encaminados para lograr de aquí a 2030 la cobertura universal de los servicios básicos de higiene en las escuelas**



**GRÁFICO 28** Progreso en servicios básicos de higiene en las escuelas entre los países que disponen de datos sobre las tendencias entre 2015 y 2023 por grupo de ingresos (%)

**Solo dos regiones de los ODS están en vías de lograr de aquí a 2030 la cobertura universal de los servicios básicos de higiene en las escuelas**



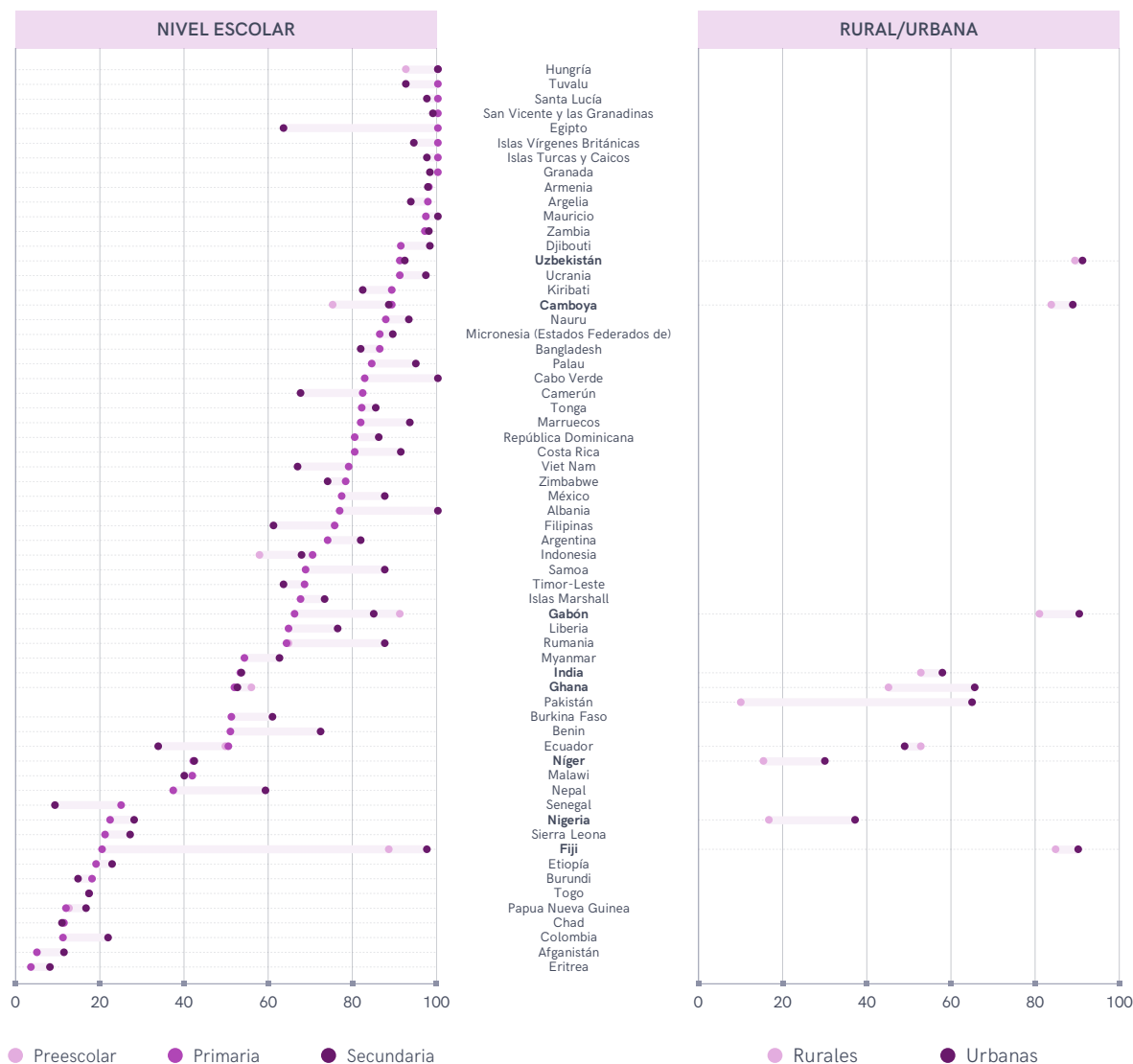
**GRÁFICO 29** Progreso en servicios básicos de higiene en las escuelas por región de los ODS entre 2015 y 2023 y aceleración necesaria para lograr la cobertura universal de aquí a 2030



En los países donde las estimaciones pueden desglosarse por zona rural y urbana y por nivel educativo, las desigualdades a escala subnacional que afectan a los servicios básicos de higiene son susceptibles de estudiarse. El gráfico expone que, en algunos de los 61 países con datos desglosados por nivel educativo, en 2023 se detectaron enormes discrepancias en cuanto a la cobertura de los centros de enseñanza preescolar, primaria y secundaria. En la mayor parte de los países (36), la cobertura en secundaria era mayor que en primaria, pero la situación era justo la contraria en 23 países. Solo nueve países habían recopilado estimaciones acerca de los tres niveles educativos, y no se detectó ningún patrón claro en los niveles relativos de cobertura de los centros de preescolar. Las brechas más pronunciadas entre secundaria y primaria en cuanto a la cobertura se localizaron en Fiji (77 puntos porcentuales más alta en los centros de secundaria) y en Egipto (37 puntos porcentuales más alta en los centros de primaria). La cobertura en los centros de preescolar quedó por debajo de la de primaria y secundaria en Indonesia, Camboya y Hungría, pero por encima de la de primaria y secundaria en el Gabón. En Papua Nueva Guinea, la cobertura resultó ser igualmente baja en preescolar (12%), primaria (11%) y secundaria (16%).

En 2023, 12 países contaban con estimaciones sobre la cobertura de los servicios básicos de higiene susceptibles de desglosarse tanto por nivel educativo como por zona rural y urbana. La cobertura de las escuelas de las zonas urbanas era más amplia que en las zonas rurales para todos los países salvo el Ecuador y la República Unida de Tanzania. La cobertura urbana adelantaba a la rural en 54 puntos porcentuales en el Pakistán y en 20 puntos porcentuales en Ghana y Nigeria, aunque la diferencia de cobertura entre ambos

### Las diferencias en cuanto a la cobertura de los servicios de higiene de las zonas rurales frente a las urbanas y entre los diversos ciclos de enseñanza varían mucho de un país a otro



**GRÁFICO 30** Proporción de centros de enseñanza preescolar, primaria y secundaria y de centros en zonas rurales y urbanas que en 2023 disponían de servicios básicos de higiene, por país (%)

niveles educativos era relativamente pequeña en Nigeria (6 puntos porcentuales) y Ghana (1 punto porcentual). Apenas se daban diferencias de cobertura en los centros de primaria (91%) y secundaria (92%) y entre las zonas urbanas (91%) y rurales (89%) de Uzbekistán.

## Servicio limitado o inexistente de higiene

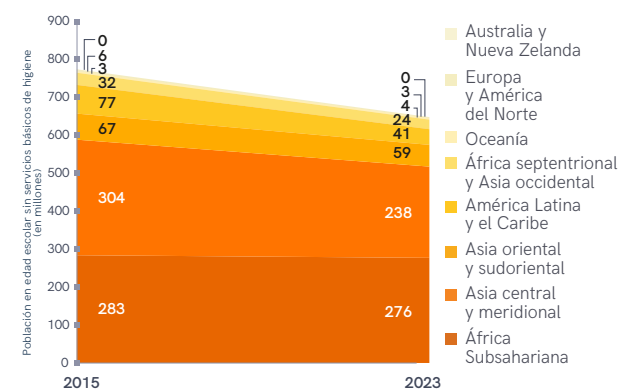
Durante la primera mitad del período de los ODS (2015-2023), la cifra de menores sin servicios básicos de higiene en su escuela se redujo de 770 millones a 646 millones (Gráfico 31). Aquí se incluyen los 240 millones que acudían a un centro con servicios limitados y los 406 millones matriculados en escuelas que todavía carecían por completo de servicio de higiene. En 2023, más de un tercio de los niños y niñas sin acceso a servicios básicos de higiene en su escuela residía en países menos adelantados, mientras que más de la mitad (el 58%) vivía en contextos frágiles. Desde 2015, todas las regiones de los ODS han conseguido reducir la cantidad de menores que no reciben servicios básicos, salvo por Oceanía, donde la cifra es prácticamente idéntica. En la actualidad, África Subsahariana (276 millones) y Asia Central y Meridional (238 millones) son el hogar de 4 de cada 5 niños y niñas sin servicio básico de higiene en su escuela. La reducción de la cifra de menores sin cobertura solo ascendió a 7 millones en África Subsahariana, mientras que en Asia Central y Meridional se consiguió proporcionar servicios a 66 millones de menores más que antes.

La mayoría de los países de la base de datos mundial del JMP tenían fuentes de datos nacionales con información sobre la proporción de escuelas sin ningún tipo de instalación para el

lavado de manos, aunque no suelen reflejar todos los datos en lo que respecta a la disponibilidad de agua y jabón. En muchos de los países que han compilado ambos tipos de información, la cobertura de las instalaciones para el lavado de manos es mucho más elevada que la de los servicios básicos de higiene (Gráfico 32). Por ejemplo, casi todas las escuelas de Fiji (el 98%) disponían de algún tipo de instalación para el lavado de manos, pero solo el 43% reunía los requisitos de la norma de los ODS sobre los servicios básicos de higiene. El 73% de los centros educativos del Chad proporcionan instalaciones, pero únicamente se suministra agua y jabón en la décima parte de ellas. A modo de comparación, en Indonesia no hay diferencias de cobertura respecto a las instalaciones para el lavado de manos (69%) y los servicios básicos de higiene (69%), lo que apunta a que la disponibilidad de agua y jabón no es un obstáculo considerable. De los 97 países con información sobre ambos parámetros, los servicios básicos de higiene quedaban por detrás del acceso a cualquier tipo de instalación para el lavado de manos en 16 países (en 9, la diferencia superaba los 20 puntos porcentuales). Aunque los servicios básicos están mucho más generalizados en Fiji (43%) que en el Chad (10%), la diferencia entre los servicios básicos y el acceso a cualquier tipo de instalación para el lavado de manos se cifró en más de 50 puntos porcentuales en ambos países.

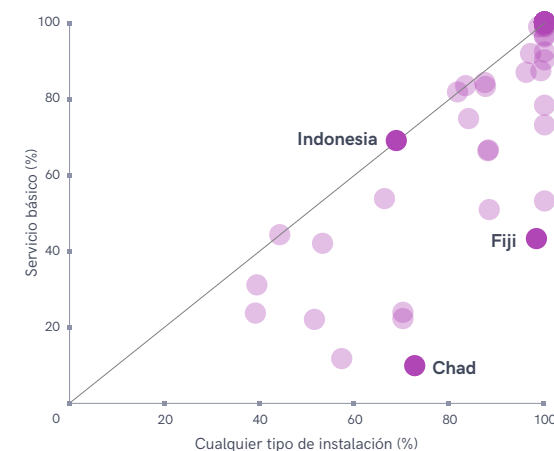
Al llegar al ecuador del período de los ODS, el 21% de las escuelas continuaban sin servicio de higiene. Entre 2015 y 2023, muchos países lograron reducir la proporción de escuelas sin servicio, pero el ritmo de progreso no fue homogéneo y algunos países perdieron parte de lo ganado (Gráfico 33). A lo largo de esos años, 9 países consiguieron

## En 2023, la cifra de niños y niñas sin servicios básicos de higiene en su escuela se recortó en 124 millones



**GRÁFICO 31** Población en edad escolar sin servicios básicos de higiene en su centro educativo entre 2015 y 2023, por región de los ODS (en millones)

## Muchas escuelas cuentan con instalaciones para el lavado de manos, pero carecen de agua o de jabón



**GRÁFICO 32** Proporción de escuelas con cualquier tipo de instalación para el lavado de manos y un servicio básico de higiene en 2023, por país (%)



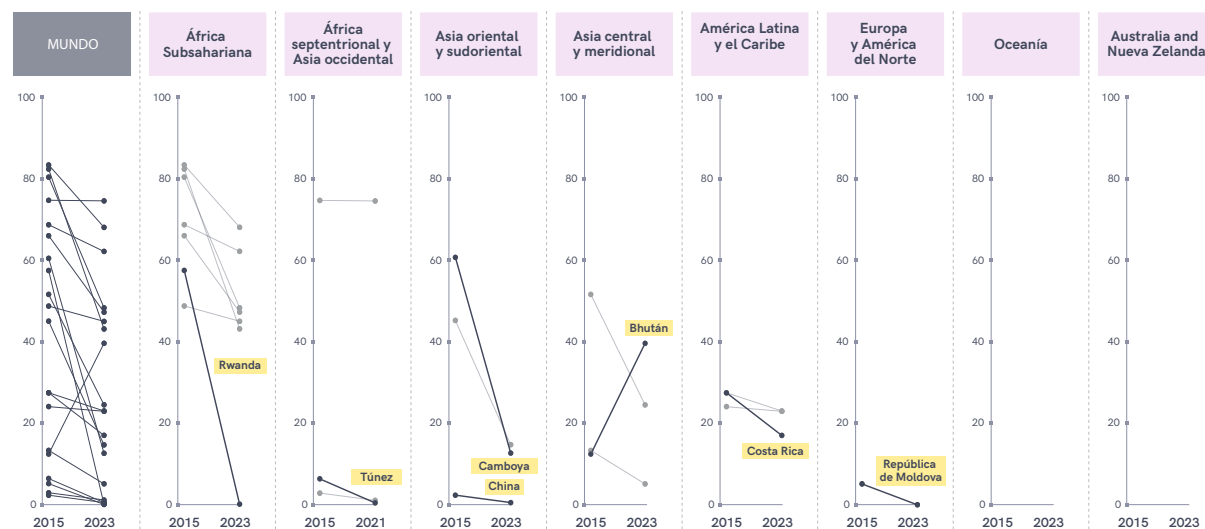
una reducción de más de 10 puntos porcentuales, 6 consiguieron una bajada de más de 20 puntos porcentuales y se registraron descensos de más de 30 puntos porcentuales en Camboya, Côte d'Ivoire, Filipinas, Rwanda y el Senegal. Esto demuestra que es posible avanzar rápidamente. Cuatro países (China, la República de Moldova, Rwanda y Túnez) remediaron entre 2015 y 2023 (<1%) la ausencia total de servicios de higiene en las escuelas. Pero a pesar de los avances, todavía quedan países en África Subsahariana y en África Septentrional y Occidental donde más de la mitad de los centros educativos no brinda servicios de higiene.

En 2023, casi la mitad de los casi 406 millones de niños y niñas que todavía no podían acceder

a servicios de saneamiento en su escuela se concentraban en tan solo cinco países (Gráfico 34). Alrededor de un cuarto de ellos vivía en la India (90 millones), una cifra equivalente a la suma de los que residen en Nigeria (47 millones), Etiopía (32 millones) y el Sudán (11 millones). Desde 2015, la población en edad escolar ha crecido en muy poco tiempo en África Subsahariana (2,39 puntos porcentuales al año) al mismo tiempo que ha bajado ligeramente en Asia Central y Meridional (0,18 puntos porcentuales al año). Además, los servicios de WASH en los centros educativos de muchos países de África se enfrentan a dificultades para hacer frente a la demanda.

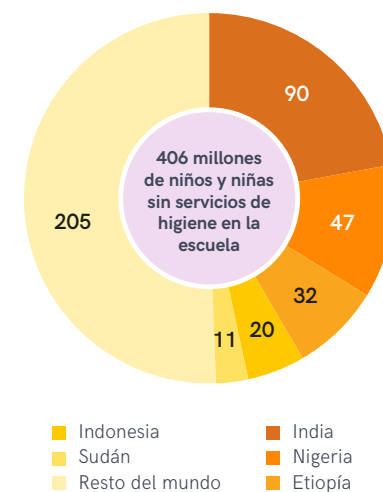


### Desde 2015, algunos países han recortado en poco tiempo la proporción de escuelas sin ningún tipo de servicio de higiene



**GRÁFICO 33** Proporción de escuelas sin servicios de higiene, por país y por región de los ODS entre 2015 y 2023 (%)

### En 2023, 406 millones de niños y niñas seguían sin tener acceso a servicios de higiene en su escuela



**GRÁFICO 34** Población en edad escolar sin servicios de higiene en 2023, por país (en millones)

La Agenda 2030 para el Desarrollo Sostenible incluye metas mundiales sobre el acceso universal a los servicios de agua para consumo, saneamiento e higiene. Los progresos en materia de WASH en las escuelas no solo son vitales para ofrecer una educación inclusiva y de calidad para toda la población (ODS 4), sino también para lograr la igualdad entre los géneros y empoderar a todas las mujeres y las niñas (ODS 5). Esta realidad se hace patente en que cada vez se presta más atención a los vínculos entre el WASH y la salud menstrual. Es un hecho reconocido que el acceso a servicios básicos de agua para consumo, saneamiento e higiene en las escuelas constituye un pilar fundamental de la salud menstrual de las adolescentes, que es el eje central del capítulo a continuación. Sin embargo, y aunque muchos países han logrado impulsar la cobertura del agua para consumo, el saneamiento o la higiene, mejorar esos tres indicadores a la vez ha resultado más complicado. Así pues, la cobertura de los servicios básicos de WASH en general suele ser inferior a la de cada uno de ellos. Para 2023, solo 69 países habían alcanzado una cobertura superior al 90% en los tres componentes de los servicios básicos de WASH (Gráfico 35).

Al analizar más a fondo los datos disponibles sobre el nivel de los servicios de saneamiento se subrayan algunas de las

**Para 2023, solo 69 países habían alcanzado una cobertura superior al 90% en los tres componentes de los servicios básicos de WASH**

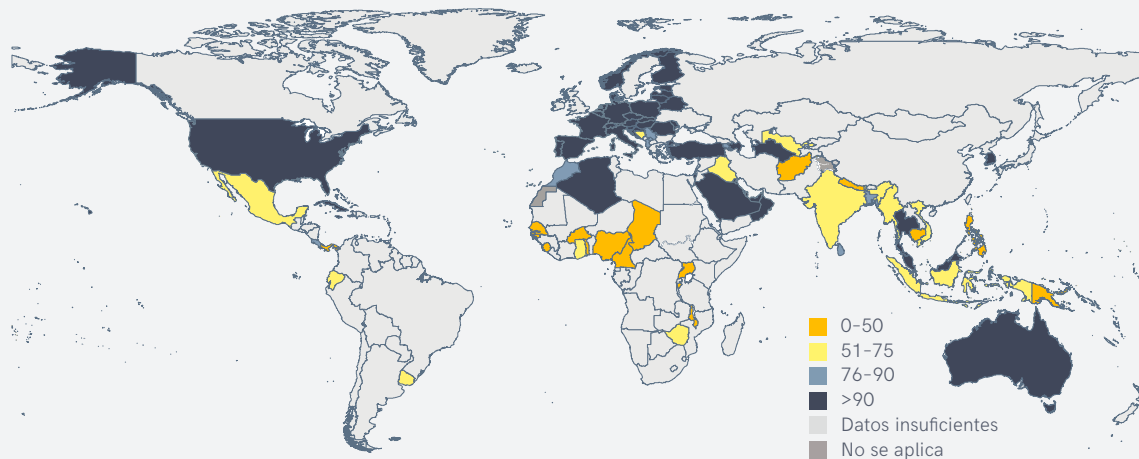


GRÁFICO 35

Proporción de escuelas por cobertura mínima de servicios básicos de agua, de saneamiento y de higiene en 2023 (%)

dificultades que encaran las adolescentes cuando utilizan las instalaciones sanitarias de su escuela (Gráfico 36). En los países con datos desglosados, la mayoría de las escuelas ha mejorado las instalaciones de saneamiento, pero el porcentaje de las que están separadas por sexo y de las que son utilizables suele ser muy inferior. Por ejemplo, casi todas las escuelas de Montenegro disponían de instalaciones mejoradas (99%) y 4 de cada 5 estaban separadas por sexo (82%), pero solo 1 de cada 7 (14%) eran utilizables y únicamente 1 de cada 10 (11%) cumplía los requisitos para considerarse un servicio básico de saneamiento. En cambio, todas las escuelas de Croacia ofrecían

instalaciones mejoradas (100%) y prácticamente todas estaban también separadas por sexo (96%) y eran utilizables (99%). Los problemas vinculados al cumplimiento de cada uno de los criterios dependen del país. Las escuelas de Belice tenían casi el doble de probabilidades de contar con instalaciones mejoradas separadas por sexo (93%) que podían utilizarse (49%), pero en Jordania ocurría justo lo contrario: las instalaciones sanitarias escolares utilizables (86%) aparecían con más del doble de frecuencia que los que estaban separados por sexo (39%).

Por otro lado, las cifras de la cobertura nacional también podrían camuflar las desigualdades a

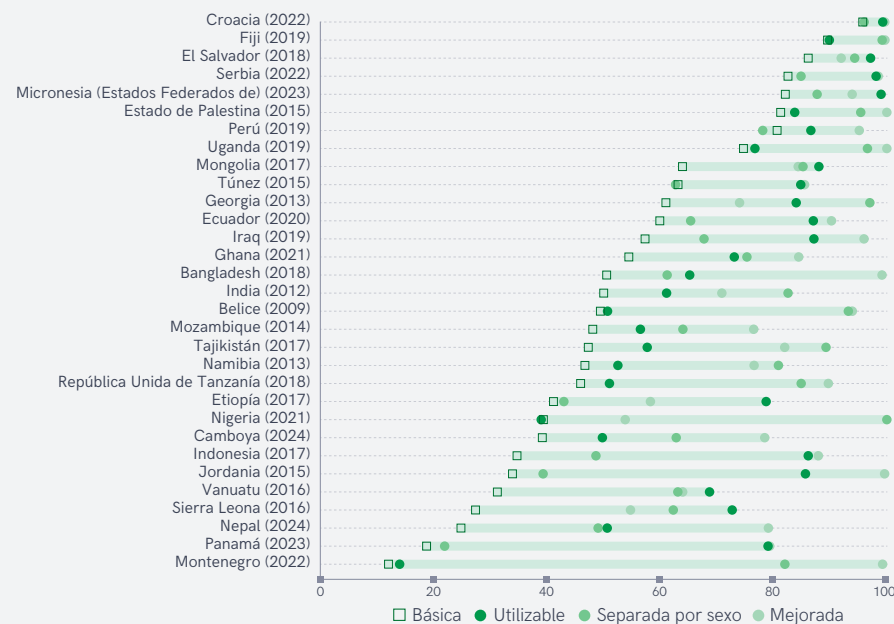


escala subnacional que afectan al acceso a los servicios básicos de WASH en las escuelas. En 2021, Nigeria y Sierra Leona llevaron a cabo encuestas WASHNORM que expusieron las grandes diferencias que existían de una región subnacional a otra en cuanto a cobertura (Gráfico 37). Las brechas de mayor orden se observaron en el ámbito del saneamiento básico, que osciló entre el 90% de Lagos y el 9% de Gombe (Nigeria, 81 puntos porcentuales), y el

75% de Port Loko y el 10% de Karene (Sierra Leona, 65 puntos porcentuales). En lo tocante a los servicios básicos de agua e higiene, las discrepancias llegaban más lejos en Nigeria (37 regiones), pero la cobertura subnacional de Sierra Leona (16 regiones) tendía a ser inferior. En ambos países, la proporción de escuelas con los tres componentes de los servicios básicos de WASH era mucho más baja en todas las regiones subnacionales. Menos de la mitad de las escuelas

de Abuja (TCF) en Nigeria (47%) y menos de 1 de cada 5 escuelas del Oeste Rural del Área Occidental de Sierra Leona (18%) podían acceder a servicios básicos de WASH. En ambos países todavía se encontraban en 2021 regiones subnacionales donde ninguna escuela disponía de los tres componentes. Es muy probable que, para las adolescentes, gestionar la menstruación resulte especialmente difícil en estas regiones.

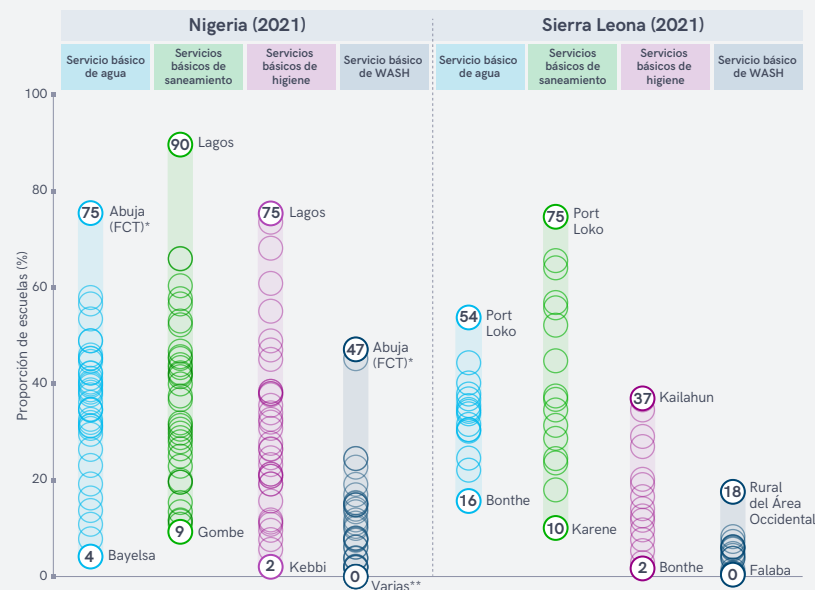
### Muchos centros educativos cuentan con retretes mejorados que no están separados por sexo o no son utilizables



**GRÁFICO 36**

Proporción de escuelas con instalaciones de saneamiento mejoradas, separadas por sexo y utilizables, por país, selección de encuestas recientes donde figuran los tres componentes (%)

### En 2021, la cobertura de los servicios básicos de WASH en las escuelas varió sobremanera de una región subnacional de Sierra Leona y Nigeria a otra



\* Territorio de la Capital Federal (TCF)

\*\* Hay múltiples regiones con menos de 1% de cobertura básica de WASH en Nigeria: Enugu, Gombe y Sokoto

**GRÁFICO 37**

Proporción de escuelas con servicios básicos de agua, de saneamiento, de higiene y de WASH por región subnacional en 2021, selección de encuestas WASHNORM en Sierra Leona y Nigeria (%)





## SECCIÓN 5

# LA SALUD MENSTRUAL EN LAS ESCUELAS, EN EL PUNTO DE MIRA

### Estimaciones preliminares basadas en los datos nacionales de reciente aparición<sup>11</sup>

- A escala mundial, cerca de 2 de cada 5 escuelas (el 39%) imparten educación sobre salud menstrual (cobertura de datos del 33%) y 1 de cada 3 escuelas (el 31%) ha instalado papeleras para los desechos sanitarios en las instalaciones sanitarias de las niñas (cobertura de datos del 32%).
- En Asia Central y Meridional, alrededor de 2 de cada 5 escuelas (el 39%) imparten educación sobre salud menstrual—1 de cada 3 centros de primaria (el 34%) y 4 de cada 5 centros de secundaria (el 84%) (cobertura de datos del 74%)—, mientras que en torno a 1 de cada 3 escuelas (el 35%) cuenta con papeleras para los desechos sanitarios en las instalaciones sanitarias de las niñas (cobertura de datos del 74%).
- En África Subsahariana, en torno a 1 de cada 8 escuelas (el 12%) vende o regala productos menstruales (cobertura de datos del 33%) y alrededor de 1 de cada 10 escuelas (el 11%) dispone de papeleras para los desechos sanitarios en las instalaciones sanitarias de las niñas (cobertura de datos del 33%).
- En los países menos adelantados, en torno a 1 de cada 5 escuelas (el 17%) ha instalado papeleras para los desechos sanitarios en las instalaciones sanitarias de las niñas (cobertura de datos del 34%).
- 30 países han recopilado datos representativos a nivel nacional sobre como mínimo uno de los indicadores prioritarios recomendados<sup>12</sup> a nivel mundial en lo que respecta a las escuelas o las adolescentes (de ellos, un tercio se ubica en África Subsahariana). Hay datos procedentes de 7 de las 8 regiones de los ODS y de todos los grupos de ingresos.
- Los datos nacionales sobre la salud menstrual de las niñas que se recaban más a menudo son los que tienen que ver con las instalaciones (en 22 de 30 países), los conocimientos (en 19 de 30) y los productos (en 15 de 30).
- Pocos países disponen de datos nacionales sobre los efectos de la salud menstrual (en 9 de 30), molestias y trastornos (en 5 de 30) y el entorno social propicio (en 2 de 30).
- Al menos 7 países recurrieron a un sistema de monitoreo escolar a escala nacional para recabar datos sobre la salud menstrual: 4 optaron por el Sistema de Información sobre la Gestión Educacional (EMIS) y 3 utilizaron el método de las tres estrellas (u otro parecido).
- Si se comparan países y fuentes de datos, las definiciones que proporcionan son muy distintas, por lo que hay que armonizar los indicadores, lo cual comprendería la adopción de los indicadores prioritarios recomendados a nivel mundial.



<sup>11</sup> Nota: Todavía hay pocos datos sobre los indicadores de la salud menstrual y las definiciones de los indicadores varían mucho, por lo que es difícil establecer comparaciones a nivel internacional. Por tanto, se recomienda prudencia al analizar las cifras agregadas preliminares a nivel mundial y regional.

<sup>12</sup> Grupo global de monitoreo de SHM (2022). Lista de indicadores prioritarios para la salud e higiene menstrual de las niñas: Orientación técnica para el monitoreo nacional. Nueva York: Universidad de Columbia (<https://www.publichealth.columbia.edu/file/8005/download?token=NqjceWfu>).



## Introducción

Garantizar el acceso universal a servicios básicos de agua, saneamiento e higiene (WASH) no basta para generar un entorno propicio para el alumnado que menstrúa, y hay que tener cuenta otros componentes de la salud menstrual que deben estudiarse y supervisarse (Box 3). A fin de respaldar el seguimiento normalizado de la salud menstrual de las adolescentes, el grupo mundial de seguimiento de la salud y la higiene menstruales convocó a partes interesadas y especialistas con la intención de elaborar una lista de indicadores prioritarios recomendados para las niñas, que abarcan siete esferas (Tabla 1). Este informe concentra los esfuerzos en la salud menstrual en las escuelas y hace hincapié en los datos nacionales de los que disponemos en estos momentos y en los ejemplos de datos subnacionales que tienen que ver con dichas esferas.



### RECUADRO 3

### DEFINICIÓN DE SALUD MENSTRUAL

La siguiente definición de salud menstrual<sup>13</sup> se publicó en 2021 a raíz de un proceso de etapas múltiples bajo la dirección del Global Menstrual Collective.<sup>14</sup>

La salud menstrual es un estado de completo bienestar físico, mental y social, y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades, en relación con el ciclo menstrual. Gozar de salud menstrual quiere decir que, a lo largo de su vida, las mujeres, las niñas y todas las demás personas con ciclos menstruales:

- Tienen acceso a **información** precisa, oportuna y adaptada a su edad acerca del ciclo menstrual, la menstruación y los cambios que se atraviesan durante toda la vida, así como acerca de prácticas conexas de higiene y cuidados personales.
- Cuidan su cuerpo durante la menstruación, de manera que se respalden sus preferencias, higiene, comodidad, intimidad y seguridad. Aquí se incluye el acceso a productos

menstruales eficaces y asequibles y su uso, y contar con **instalaciones** y servicios de asistencia —como los servicios de WASH— para lavarse las manos y el cuerpo, cambiarse los productos menstruales y limpiar o desechar los que ya se hayan usado.

- Reciben diagnósticos, tratamientos y cuidados puntuales para las **molestias y trastornos** relacionados con el ciclo menstrual, lo que engloba el acceso a los servicios y recursos sanitarios oportunos, la analgesia y estrategias para el cuidado personal.
- Disfrutan de un **entorno positivo y respetuoso** en lo tocante al ciclo menstrual, sin estigma ni sufrimiento psicológico, algo que abarca los recursos y la ayuda que necesitan para cuidar su cuerpo con confianza y tomar decisiones fundamentadas sobre cuidados personales a lo largo del ciclo menstrual.
- Deciden si **participan** (y de qué manera) en todas las esferas de la vida —cívica, cultural, económica, social y política— a lo largo de todas las fases del ciclo menstrual sin sufrir exclusión, restricciones, discriminación, coacción ni violencia por motivos relacionados con la menstruación.

13 Hennegan, J. et al. (2021). "Menstrual health: A definition for policy, practice, and research", *Sex and Reproductive Health Matters*. vol. 29, n.º 1, 1911618 (<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8098749/>).

14 The Global Menstrual Collective reúne a partes interesadas multisectoriales y coaliciones que desarrollan su labor en el campo de la salud menstrual con objeto de respaldar la coordinación y reforzar la promoción colectiva y con base empírica dirigida a impulsar las inversiones. Para obtener más información, véase ([www.globalmenstrualcollective.org](http://www.globalmenstrualcollective.org)).

**TABLA 1** Lista de indicadores prioritarios para el monitoreo de la salud y la higiene menstruales de las niñas, y cifra de países con datos nacionales conexos<sup>15</sup>

ESFERA	DENOMINADOR	INDICADORES	CIFRA DE PAÍSES CON DATOS NACIONALES CONEXOS	GRÁFICO O RECUADRO
Productos	Personal	1. % de niñas que afirmaron disponer de suficientes productos menstruales durante su último período menstrual.	4	Gráfico 39
	Escolar	2. % de escuelas que ponen productos menstruales a disposición de las niñas en caso de emergencia.	13	Gráfico 40
Instalaciones	Personal	3. % de niñas que afirmaron haberse cambiado los productos menstruales en la escuela durante su último período menstrual.	2	Gráfico 43
	Personal	4. % de niñas que se cambiaron los productos menstruales en un lugar limpio, privado y seguro de la escuela durante su último período menstrual.	13	Gráficos 46 a 48
	Escolar	5. % de escuelas (primaria y secundaria) con instalaciones de saneamiento mejoradas, separadas por sexo y utilizables (disponibles, funcionales y privadas) en el momento de la encuesta.	165	Gráfico 17
	Escolar	6. % de escuelas (primaria y secundaria) con instalaciones de saneamiento mejoradas, separadas por sexo, utilizables (disponibles, funcionales y privadas) y equipadas con papeleras con tapa y con mecanismos discretos para la eliminación de desechos en el momento de la encuesta.	17	Gráficos 50 y 52
	Escolar	7. % de escuelas (primaria y secundaria) que ofrecen a las niñas agua y jabón en un lugar privado para la gestión de la menstruación.	10	Gráfico 54
Conocimientos	Personal	8. % del alumnado (masculino y femenino) que ha recibido formación sobre la menstruación en algún momento durante la enseñanza primaria y secundaria.	17*	Gráfico 56
	Personal	9. % de chicas familiarizadas con la menstruación antes de la menarquia.	4	Gráfico 59
	Personal	10. % de chicas con información correcta sobre los días fértiles durante la ovulación.	1	Gráfico 60
	Escolar	11. % de escuelas donde se imparte educación sobre la menstruación al alumnado a partir de los 9 años.	17*	Gráfico 56
	Escolar	12. % de escuelas que imparten capacitación en el empleo o previa a este sobre la menstruación a docentes de primaria o secundaria.	0	NP
	Escolar	13. % de escuelas en las que al menos un docente ha recibido capacitación para poder educar sobre la menstruación al alumnado de primaria o secundaria.	0	NP
	Nacional	14. % de países donde la normativa nacional exige impartir educación sobre la menstruación en primaria o secundaria.	**	Recuadro 4
Molestias y trastornos	Personal	15. % de niñas que afirmaron poder reducir el dolor menstrual (abdominal, de espalda o de tipo cólico) cuando lo necesitaron durante su último período menstrual.	4	Gráfico 61
	Personal	16. % de niñas que se sentirían cómodas pidiendo ayuda a un profesional sanitario para resolver problemas relacionados con la menstruación.	1	Gráfico 63
Entorno social propicio	Personal	17. % de niñas que tienen a una persona a quien pedir ayuda en lo que respecta a la menstruación (consejos, recursos y apoyo emocional) sin sentirse incómodas.	2	Gráfico 64
Efectos de la salud menstrual	Personal	18. % de niñas que afirman que el período menstrual no repercute en su día a día.	3	Gráfico 67
	Personal	19. % de niñas cuya participación en clase no se vio afectada debido a su último período menstrual.	9	Gráfico 65
Políticas	Nacional	20. % de países con políticas o planes que abarcan la salud y la higiene menstruales.	**	Recuadro 4
	Nacional	21. % de países donde la salud y la higiene menstruales se incluyen en los presupuestos públicos; los fondos se hacen llegar a las escuelas con prontitud y eficacia.	**	Recuadro 4

\*El total engloba países con datos nacionales sobre indicadores relacionados, pero no armonizados por completo. En los gráficos posteriores, los indicadores armonizados o que guardan una relación estrecha con la lista de indicadores prioritarios se señalan con la letra "P".

\*\*No se han recopilado datos nacionales sobre políticas de cara a la elaboración de este informe.

15 Grupo global de monitoreo de SHM (2022). Lista de indicadores prioritarios para la salud e higiene menstrual de las niñas: Orientación técnica para el monitoreo nacional. Nueva York: Universidad de Columbia (<https://www.publichealth.columbia.edu/file/8005/download?token=NqiceWfu>).

Son muy pocos los países que recaban por sistema información sobre la salud menstrual en las escuelas y las definiciones de los indicadores varían mucho, por lo que es difícil establecer comparaciones a nivel internacional. En los gráficos posteriores, los indicadores armonizados o que guardan una relación estrecha con la lista de indicadores prioritarios se señalan con la letra "P". Hay cada vez más países con datos representativos a nivel nacional, pero muy pocos tienen datos susceptibles de desglosarse. La cifra de países con datos suficientes como para evaluar las tendencias en materia de salud menstrual es incluso menor.

Este capítulo recoge información recopilada a partir de diversos grupos poblacionales, como

colegialas, chicas adolescentes (escolarizadas o sin escolarizar), alumnado femenino y de género diverso, y universitarias. A lo largo de este informe se habla de "alumnas adolescentes", "colegialas", etc. porque son los denominadores que se emplean con mayor frecuencia en los conjuntos de datos existentes. Esta terminología no pretende excluir a nadie: reconocemos que otros estudiantes o adolescentes también pueden tener la menstruación, pero su experiencia no se plasma en los datos disponibles.

Salvo que se indique otra cosa, todos los datos aluden a personas que ya han tenido la menstruación. Algunos indicadores hacen referencia a la proporción de personas, mientras que otros se basan en la proporción

de escuelas. Ambos tipos de indicadores se emplean en todo el documento. En algunos gráficos aparecen datos extraídos de encuestas subnacionales, que no representan la situación del país en general y no deben interpretarse como tal. Los datos subnacionales se incluyen a modo de ejemplo en relación con los indicadores prioritarios para las niñas, ya que pocos países cuentan con datos nacionales en estos momentos. Si bien hay datos representativos a nivel nacional sobre 30 países, al tener en cuenta los estudios subnacionales pudo comprobarse que 43 países poseían una cierta cantidad de información sobre los indicadores prioritarios de la salud menstrual. Las referencias de todas las fuentes de datos se proporcionan en la sección de Referencias.



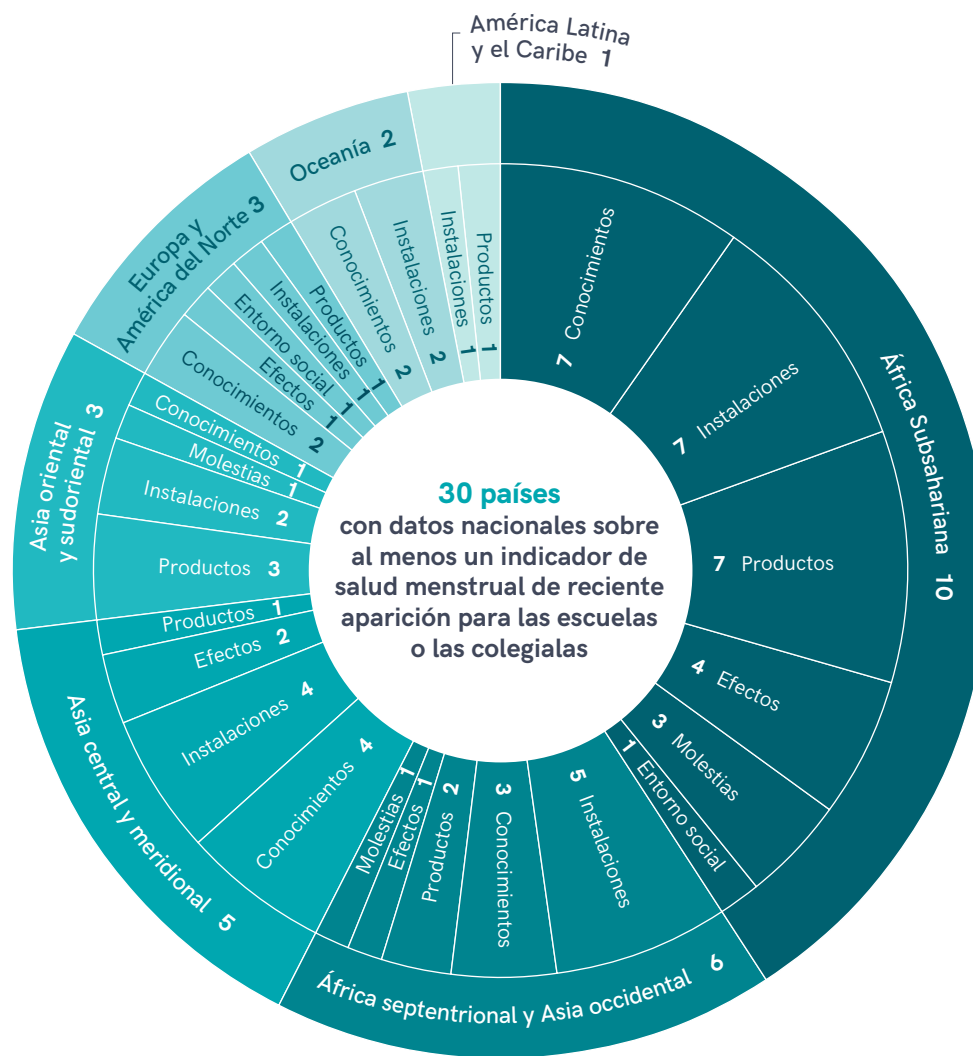


## Disponibilidad de datos

Esta sección ofrece una visión general de la disponibilidad de datos representativos a nivel nacional en relación con las esferas de la tabla 1. Los indicadores de políticas que aluden a la proporción de países (indicadores 14, 20 y 21) se han dejado fuera, ya que esa clase de información no puede obtenerse a partir de las fuentes nacionales de datos que el JMP recopila periódicamente, aunque al final del capítulo (en el recuadro 4) se mencionan algunos ejemplos de indicadores de políticas de reciente aparición. Tampoco se incluye el acceso a los servicios básicos de saneamiento (indicador prioritario n.º 5), puesto que ya se abordó en el capítulo 3. Hay mucha más disponibilidad de datos sobre este indicador mundial de los ODS y sus subcomponentes que sobre otros indicadores relacionados con la salud menstrual. 165 países han recabado al menos un dato puntual sobre saneamiento básico desde 2000, 183 países cuentan con datos sobre saneamiento mejorado y los detalles sobre la proporción de escuelas con instalaciones sanitarias separados por sexo y utilizables se publicaron por separado en 80 y en 65 países, respectivamente.

Para 2024, el JMP había encontrado 30 países con datos nacionales sobre al menos uno de los indicadores prioritarios de reciente aparición que giran en torno a las escuelas o las colegialas (Gráfico 38). Un tercio de ellos (10) se ubica en África Subsahariana, pero 7 de las 8 regiones de los ODS poseen información sobre —como mínimo— un país y los datos disponibles abarcan desde países de ingreso bajo a países de ingreso alto. De esos 30 países, 7 han incorporado indicadores de la salud menstrual a los sistemas ordinarios de monitoreo escolar a escala nacional. Etiopía,

### De las 8 regiones de los ODS, 7 poseen datos nacionales sobre los indicadores de salud menstrual de reciente aparición



**GRÁFICO 38** Número de países que disponen de datos nacionales sobre los indicadores de salud menstrual de reciente aparición para las escuelas o las colegialas, por región de los ODS

Fiji, Sierra Leona y Zambia han añadido al menos una pregunta sobre salud menstrual al Sistema de Información sobre la Gestión Educacional (EMIS) de carácter nacional. La India, Filipinas y Camboya han agregado indicadores de salud menstrual a su método habitual de las tres estrellas<sup>16</sup> o a otro sistema nacional de monitoreo parecido.

La mayoría de estos países (22 de 30) contaban con datos nacionales sobre las instalaciones dedicadas a la gestión de la menstruación en las escuelas, mientras que 19 países habían recopilado datos nacionales sobre los conocimientos y 15 disponían de información sobre los productos menstruales. La información acerca de las esferas de los efectos de la salud menstrual y las molestias y trastornos estaba menos extendida: podía consultarse en 9 y 5 países, respectivamente. Solo dos países tenían datos nacionales sobre el entorno social propicio para la salud menstrual en las escuelas.

## Productos

### Acceso a suficientes productos menstruales

Ningún país recopiló datos representativos a nivel nacional sobre la proporción del alumnado que afirmó disponer de suficientes productos menstruales durante su último período (indicador prioritario n.º 1). Sin embargo, según dos encuestas subnacionales —en Soroti (Uganda) en 2019 y en Khulna (Bangladesh) en 2022<sup>17</sup>—, respectivamente, el 36% y el 60% de las alumnas de primaria que menstrúan declararon que durante su último período tuvieron en todo momento

16 UNICEF (2013). "Field Guide: The Three Star Approach for WASH in Schools" ([www.unicef.org/kyrgyzstan/reports/field-guide-three-star-approach-wash-schools](http://www.unicef.org/kyrgyzstan/reports/field-guide-three-star-approach-wash-schools)).

17 Las fuentes de datos de reciente aparición sobre la salud menstrual en las escuelas se enumeran en la sección **Referencias**.

suficientes productos menstruales como para cambiarlos cuando quisieran.

También pueden encontrarse ejemplos de indicadores conexos que se han empleado en encuestas recientes (Gráfico 39). De acuerdo con un estudio subnacional en Escocia (Reino Unido), el 64% del alumnado encuestado había utilizado los productos menstruales gratuitos que proporcionaba su escuela; de esa proporción, el 85% manifestó tener acceso a suficientes productos como para cubrir sus necesidades. La disponibilidad de productos también puede guardar relación con que resulten asequibles. En el Japón, el 7% de las alumnas adolescentes afirmaron que los factores económicos las llevaban a cambiarse los productos menos a

menudo. La cobertura varía en función del país y de la encuesta, además de depender de la definición del indicador y de los criterios que se aplican para valorar si hay suficientes productos y el grado de satisfacción con ellos. En la República Democrática Popular Lao, por ejemplo, el 81% de las encuestadas opinó que las compresas higiénicas eran productos asequibles y fáciles de encontrar, y el 60% mostró su satisfacción en lo tocante a la frecuencia con la que se cambian las compresas higiénicas. Desglosar los datos puede evidenciar desigualdades de consideración. En Etiopía, la proporción de quienes afirmaron poder permitirse las compresas higiénicas fue muy dispar en las zonas urbanas (el 87%), las zonas rurales no agropecuarias (el 60%) y las zonas rurales agropecuarias (el 13%).

### Muchas alumnas adolescentes no disponen de suficientes productos menstruales y algunas tienen dificultades para costeárselos



**GRÁFICO 39** Proporción de alumnas adolescentes con suficientes productos menstruales (%)

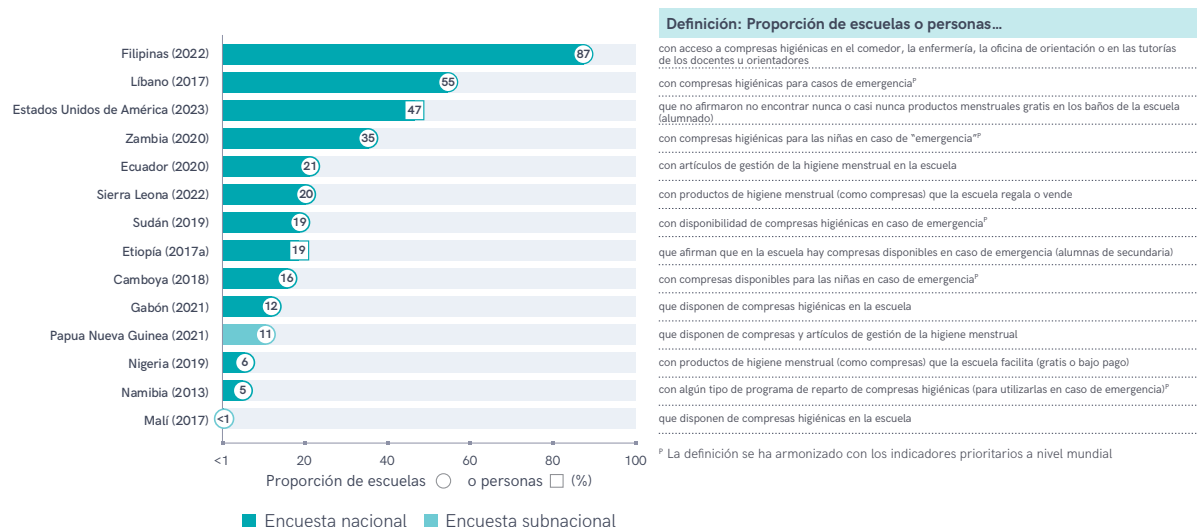
## Productos menstruales disponibles en las escuelas

La oferta de productos menstruales en las escuelas puede ser determinante de cara a la sensación de comodidad de las niñas. En 2021, el mayor inconveniente que la menstruación acarrea en el día a día para casi la mitad (el 44%) de las adolescentes del Japón era la insuficiencia de productos sanitarios en su centro educativo o en lugares públicos. En una encuesta de 2020 entre la población de algunas regiones del Perú (Loreto, Ucayali, Huancavelica y el distrito de Carabayllo en Lima), el 73% del alumnado menstruante expresó el deseo de que su escuela facilitara sin coste artículos tales como compresas higiénicas, papel higiénico, jabón o medicación para los cólicos menstruales.

Trece países habían recopilado datos representativos a nivel nacional sobre el suministro de productos menstruales en las escuelas (Gráfico 40). Más de la mitad de las escuelas de 10 países no contaban con productos, una situación que se repetía en 4 de cada 5 centros de 7 países. Partiendo de un promedio de siete países con datos (ponderado por la población en edad escolar y que equivale al 33% de los niños y niñas en edad escolar de la región), se calcula que alrededor del 12% de los centros educativos de África Subsahariana facilita productos menstruales.

De los 13 países con datos nacionales vinculados al indicador prioritario n.º 2, 5 coinciden en gran medida con la definición del indicador prioritario; el 55% de las escuelas

## Varios países cuentan con información sobre la disponibilidad de productos menstruales en las escuelas



**GRÁFICO 40** Proporción de escuelas que facilitan productos menstruales (%)

del Líbano dotaba al alumnado de productos menstruales para casos de emergencia frente al 35% de Zambia, el 19% del Sudán, el 16% de Camboya y el 5% de Namibia.

Las fuentes de datos no especifican casi nunca si los productos menstruales son o no gratuitos ni si las escuelas ofrecen los productos que las usuarias prefieren. No obstante, Nigeria y Sierra Leona sí registraron datos por separado sobre si los productos se regalaban o se vendían. En Nigeria, los productos eran gratuitos en el 3,8% de las escuelas y de pago en el 1,8%. En Sierra Leona, el 19,6% de las escuelas regalaba los productos, mientras que el 0,7% los cobraba.





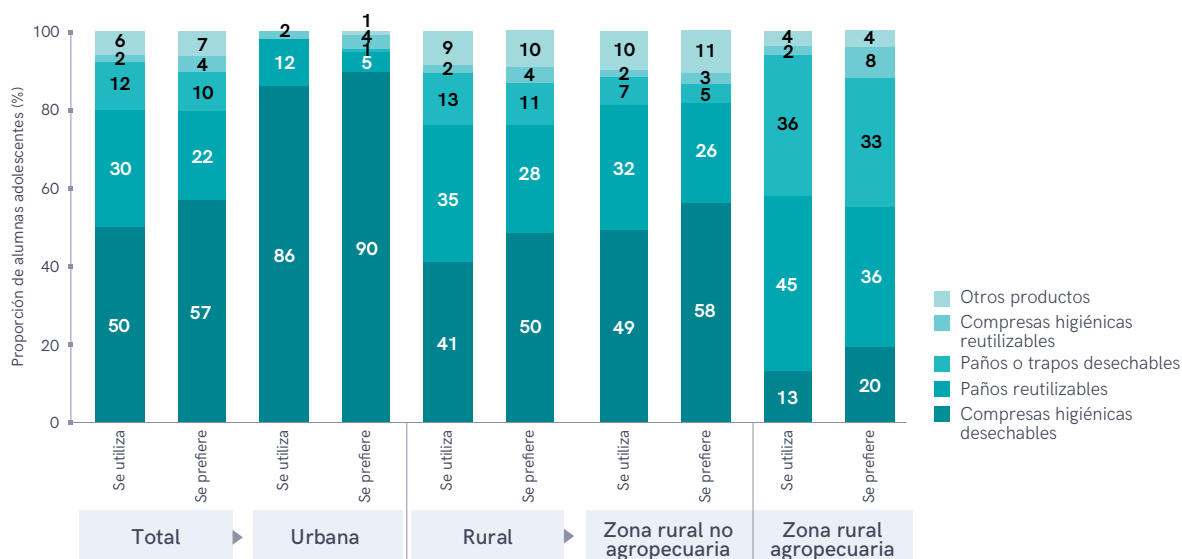
Puede que la oferta de productos menstruales en las escuelas no tenga en cuenta las preferencias de las niñas, que varían según la persona. Por ejemplo, las compresas higiénicas desechables eran la opción que primaba entre la mayoría de las colegialas de Etiopía (2017a), salvo por las de las zonas rurales agropecuarias, que optaban más a menudo por los paños reutilizables. Como promedio, las niñas que afirmaban preferir las compresas higiénicas desechables eran un grupo más numeroso que las que realmente las usaban, pero no se observaron grandes diferencias entre producto favorito y producto utilizado

independientemente del material (Gráfico 41). Puede que estas cifras se deban a la falta de información sobre las demás opciones. Por ejemplo, una encuesta de 2018 a colegialas de Indonesia reveló que, aunque todas habían oído hablar de las compresas higiénicas desechables, solo el 15% estaban al tanto de la existencia de los paños o compresas reutilizables y solo el 2% y 0,1% estaban familiarizadas con el concepto de tampones y copas menstruales, respectivamente.

Existen diversos factores que inciden en las preferencias relativas a los productos menstruales.

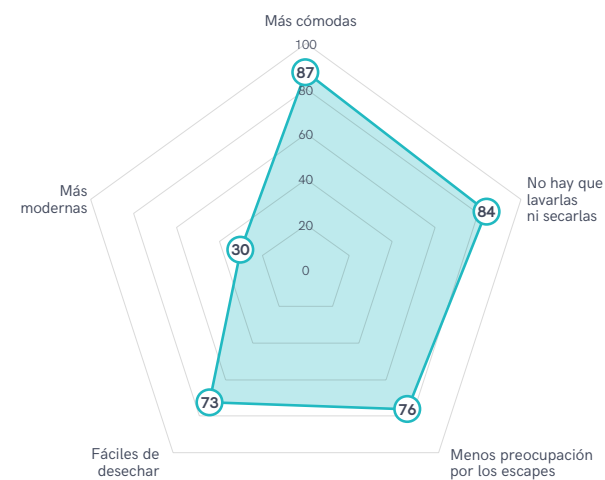
Según una encuesta subnacional de 2016 en Entebbe (Uganda), el 64% de las colegialas menstruantes había sufrido alguna vez un percañe y se había manchado la ropa de sangre menstrual, mientras que el 19% había pasado por ese trance durante su último período. La mayor parte de las alumnas (el 89%) prefería las compresas higiénicas desechables porque resultaban más cómodas, no tenían que lavarse y secarse, eran menos propensas a los escapes y podían desecharse con mayor facilidad (Gráfico 42).

### La mayoría de las colegialas de Etiopía recurría a su producto menstrual favorito, pero las prácticas no eran idénticas en las zonas urbanas y las rurales



**GRÁFICO 41** Proporción de alumnas adolescentes de Etiopía que menstruaban en 2017, por tipo de producto menstrual (%)

### Las estudiantes ugandesas prefieren las compresas higiénicas desechables por numerosos motivos



**GRÁFICO 42**

Proporción de alumnas adolescentes de Entebbe (Uganda) por motivo para elegir las compresas higiénicas desechables entre quienes las han utilizado alguna vez, nivel subnacional, 2016 (%)

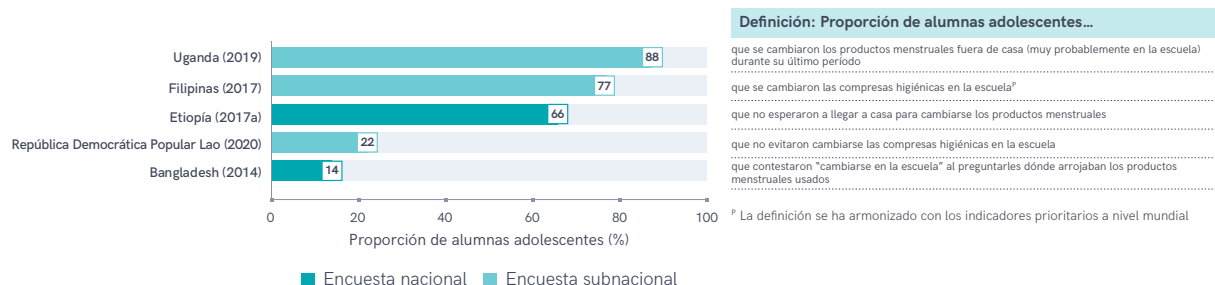
## Instalaciones

### Cambio de productos en las escuelas

Incluso si se ofrecen productos menstruales, cabe la posibilidad de que las alumnas adolescentes no se sientan cómodas al tener que cambiárselos en la escuela. Los datos nacionales obtenidos en Bangladesh en 2014 apuntaron a que solo el 14% de las alumnas de primaria y secundaria se cambiaban los productos menstruales en su centro educativo (Gráfico 43). Además de dicha información de 2014, una encuesta subnacional realizada en Khulna (Bangladesh) en 2022 reveló que una proporción semejante de niñas menstruantes que cursaban primaria (el 15%) “se cambiaron los productos menstruales en la escuela durante su último período menstrual” (indicador prioritario n.º 3). En Etiopía, el 34% de las alumnas de primaria y secundaria afirmó esperar a llegar a casa para cambiarse los productos. Del 66% de estudiantes que sí se cambiaba los productos en la escuela, la mayoría lo hacía en la letrina de las chicas (Gráfico 44).

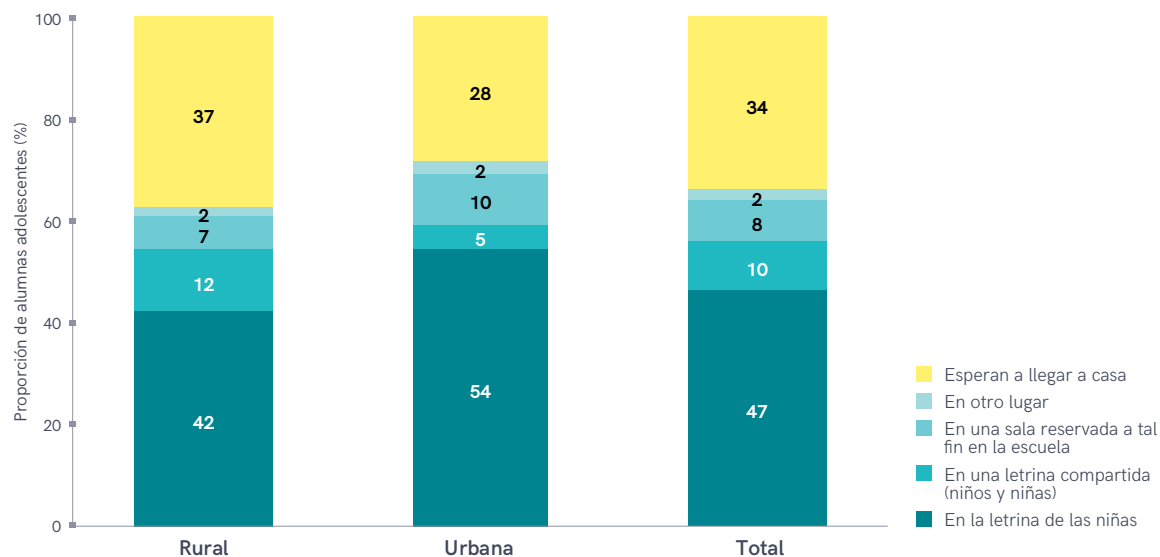


### Algunas alumnas se cambian los productos menstruales en la escuela, pero otras esperan a llegar a casa



**GRÁFICO 43** Proporción de alumnas adolescentes que se cambiaban los productos menstruales en la escuela (%)

### En Etiopía, 1 de cada 3 estudiantes que menstrúan espera a llegar a casa para cambiarse los productos menstruales



**GRÁFICO 44** Proporción de alumnas menstruantes (primaria y secundaria) de Etiopía por lugar en el que se cambian los productos menstruales en la escuela, 2017 (%)

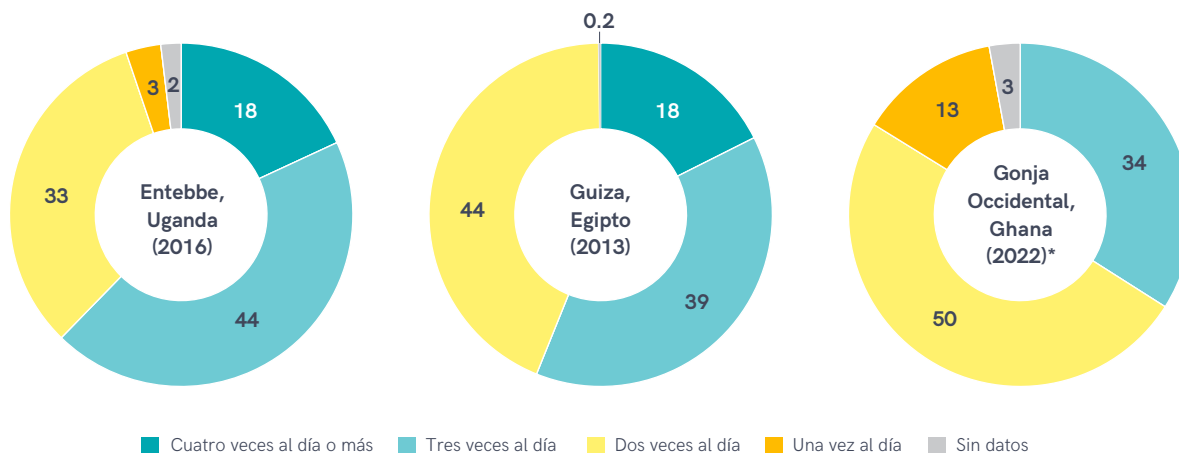
Si bien la frecuencia con que se cambian los productos depende de la abundancia del flujo, los productos en sí y las preferencias personales, normalmente se recomienda sustituirlos tres o cuatro veces al día como mínimo<sup>18</sup>. No obstante, muchas niñas se los cambian menos a menudo. Una encuesta subnacional en Entebbe (Uganda) llegó a la conclusión de que el 62% de las alumnas de secundaria se cambiaba los productos al menos tres veces al día (Gráfico 45). En encuestas que se llevaron a cabo en Guiza (Egipto) y Gonja Occidental (Ghana) también se constató que solo el 57% y el 34% de las colegialas, respectivamente, se cambiaba los productos tres o más veces al día. Con todo, la frecuencia de los cambios se ve afectada por numerosos factores aparte de las instalaciones, como los conocimientos, las actitudes y la disponibilidad de productos.

### Lugares limpios, privados y seguros para cambiarse los productos menstruales

Algunos países recaban datos sobre si existen lugares en las escuelas para que las niñas puedan cambiarse los productos menstruales. Por ejemplo, el EMIS de 2017 muestra que el 8% de las escuelas de Etiopía contaba con una sala de saneamiento orientada a la menstruación. Asimismo, según una encuesta de ese mismo año a colegialas de Etiopía, el 21% tenía a su disposición en la escuela una habitación aparte donde cambiarse los productos menstruales. De acuerdo con el EMIS de 2018 en Fiji, casi la mitad

<sup>18</sup> House, S., Mahon, T. y Cavill, S. (2012). "Menstrual Hygiene Matters: A resource for improving menstrual hygiene around the world", WaterAid (<https://washmatters.wateraid.org/publications/menstrual-hygiene-matters>).  
UNICEF (2019). "Guide to Menstrual Hygiene Materials", ([www.unicef.org/media/91346/file/UNICEF-Guide-menstrual-hygiene-materials-2019.pdf](http://www.unicef.org/media/91346/file/UNICEF-Guide-menstrual-hygiene-materials-2019.pdf)).

### Muchas alumnas adolescentes se cambian los productos menstruales con mucha menos frecuencia de lo recomendado



**GRÁFICO 45** Proporción de alumnas adolescentes por frecuencia de cambio de los productos menstruales según las encuestas subnacionales de Ghana, Egipto y Uganda (%)

\*Nota: La encuesta de Ghana no ofrecía la opción de responder "más de tres veces al día". Es posible que algunas de las encuestadas que afirmaron cambiarse tres veces al día lo hagan con mayor asiduidad.

(el 49%) de los centros educativos había habilitado al menos un espacio de este tipo para las alumnas (el 47% de los centros de primaria y el 59% de los de secundaria). En 2023, el 14% de las escuelas de primaria de la República Unida de Tanzania ofrecía a las niñas un lugar aparte para cambiarse los productos menstruales, mientras que, según los datos de 2017, el 1% de los centros educativos de Malí estaba equipado con una cabina o zona de ducha (independiente de las letrinas) con miras a la gestión de la menstruación de las estudiantes. Sin embargo, cabe la posibilidad de que recurrir a una sala aparte para cambiarse no sea oportuno en muchos contextos y de que consolide el estigma que rodea a la menstruación.

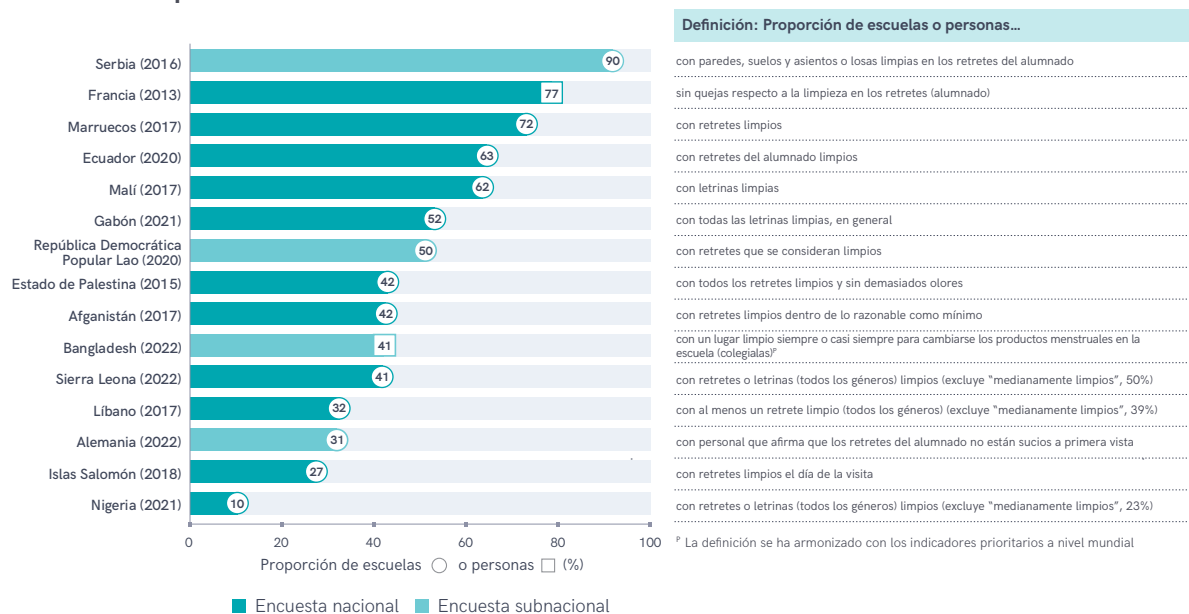
Habilitar espacios aparte no es indispensable para alcanzar el indicador prioritario n.º 4, que se define como la proporción de alumnas que se cambiaron los productos menstruales en un lugar limpio, privado y seguro de la escuela durante su último período menstrual. Aunque se encontraron ejemplos de datos nacionales sobre tales espacios en las escuelas, no existía información a escala nacional sobre las opiniones de las niñas acerca del grado de limpieza, intimidad y seguridad que ofrecían esos lugares. Aun así, se recabaron algunos datos que abordan diversos aspectos de la limpieza, la seguridad y la intimidad.



La mayoría de los datos disponibles sobre lugares **limpios** para cambiarse los productos menstruales en las escuelas hacen referencia a los retretes y no siempre se desglosan por sexo (Gráfico 46). Los datos subnacionales obtenidos en Khulna (Bangladesh) sirven de ejemplo del monitoreo de las vivencias de las niñas; al preguntarles directamente si tenían acceso a un lugar limpio en la escuela para poder cambiarse los productos menstruales en cualquier momento o la mayor parte del tiempo, solo el 18% y el 23% de las colegialas respondieron afirmativamente.

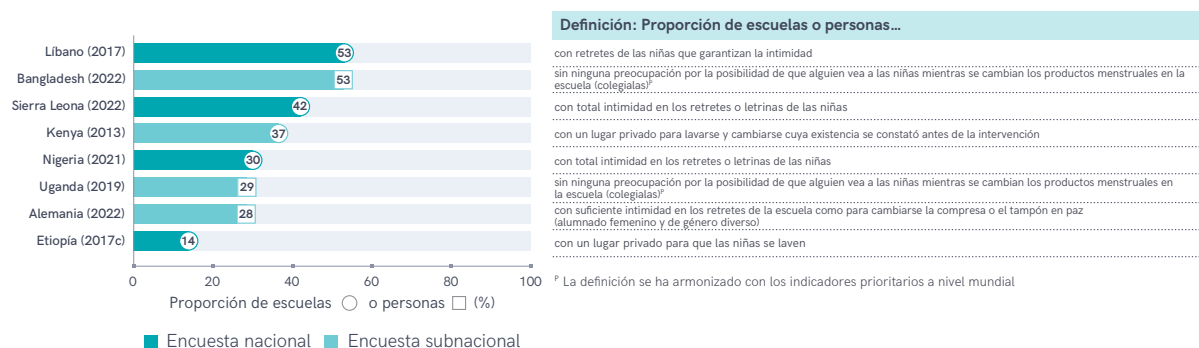
Del mismo modo, fueron pocos los países que recopilaban datos sobre las opiniones de las niñas acerca de los lugares **privados** que las escuelas facilitan para cambiarse los productos menstruales (Gráfico 47). La mayor parte de la información se basa en las respuestas de la directiva de los centros y pueden variar en función de la definición. Por ejemplo, una encuesta a escala nacional en Sierra Leona en 2022 indicó que el 42% de las escuelas brindaban “total intimidad en los retretes o letrinas de las niñas”, mientras que otra encuesta nacional previa (de 2020) reveló que el 7% de las escuelas tenía un “cubículo que garantizaba la intimidad de las niñas durante el período”. Ese mismo año, una encuesta en Berlín (Alemania) proporcionó un ejemplo poco común del monitoreo de las vivencias de estudiantes femeninas y de género diverso que menstrúan. La encuesta señaló que solo el 28% afirmaba gozar de “suficiente intimidad en la escuela como para cambiarse la compresa o el tampón en paz”; al preguntarles si la escuela garantizaba la intimidad necesaria para que se cambiaran los productos menstruales, el 8% respondió que a veces no era posible cerrar la puerta con pestillo.

### Muchas escuelas carecen de instalaciones sanitarias o espacios limpios para que las niñas se cambien los productos menstruales



**GRÁFICO 46** Proporción de escuelas o personas con un lugar limpio para cambiarse los productos menstruales (%)

### Muchas escuelas carecen de instalaciones sanitarias o lugares privados para que las niñas se cambien los productos menstruales



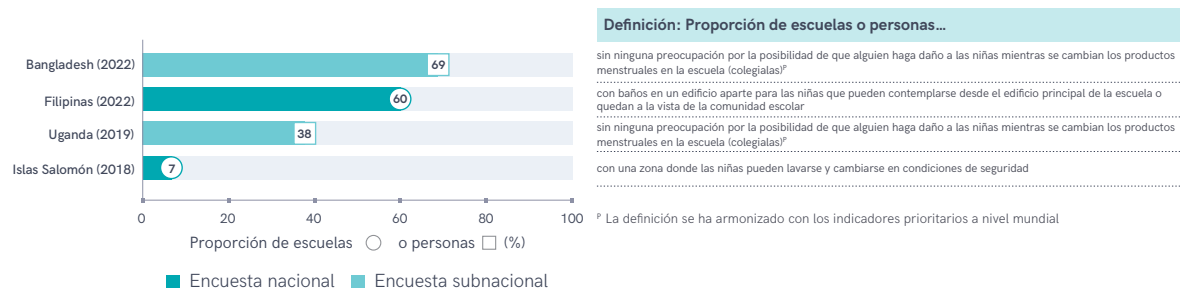
**GRÁFICO 47** Proporción de escuelas o personas con un lugar privado para cambiarse los productos menstruales (%)

Se encontraron poquísimas fuentes de datos nacionales con información concreta sobre los lugares seguros para cambiarse los productos menstruales en las escuelas (Gráfico 48). En las Islas Salomón (2018), únicamente el 7% de los centros educativos notificó disponer de un espacio donde las alumnas pudieran cambiarse y lavarse en condiciones de seguridad (el 4% de los centros de primaria y el 14% de los de secundaria), pero los protocolos de recopilación de datos no detallan los criterios empleados para definir lo que se entiende por "condiciones de seguridad". En Filipinas se hace un monitoreo de si las instalaciones sanitarias de las niñas quedan a la vista de otras personas o pueden contemplarse desde otros edificios y se ha registrado un aumento entre 2018 y 2022 (del 46% de las escuelas al 60%). No existían datos nacionales sobre las opiniones de las niñas en materia de seguridad, pero una encuesta subnacional en Khulna (Bangladesh) demostró que, para el 31% de las alumnas, la posibilidad de que alguien les hiciera daño mientras se cambiaban los productos menstruales en la escuela era un motivo de preocupación al menos de vez en cuando; el 10% sentía esa preocupación la mayor parte del tiempo o constantemente.

### Mecanismos para la eliminación de desechos e instalaciones de saneamiento con papeleras

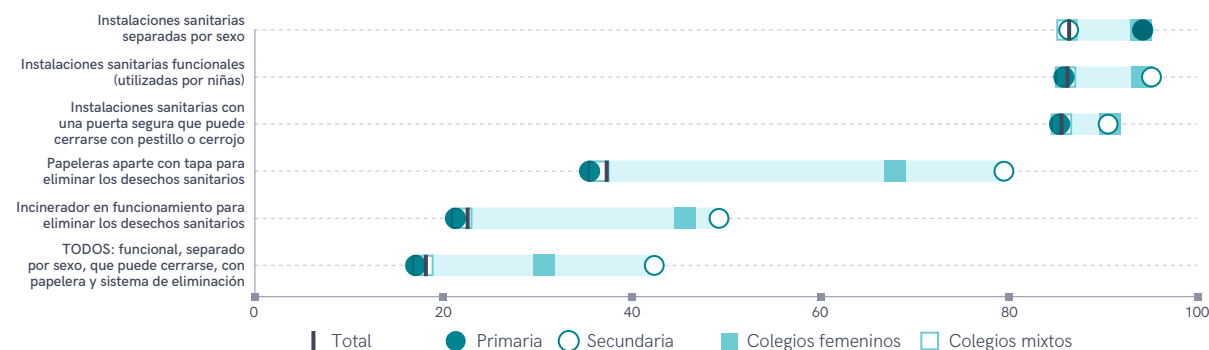
Además de los componentes integrales de un servicio básico de saneamiento —instalaciones sanitarias mejoradas, separadas por sexo y utilizables (disponibles, funcionales y privados)—, los cubículos que utilizan las adolescentes en las escuelas deben estar dotados de una papeleras

### Hay muy pocas encuestas que reflejen el punto de vista de las niñas sobre la seguridad al cambiarse los productos menstruales en la escuela



**GRÁFICO 48** Proporción de escuelas o personas que afirman contar con un lugar seguro para cambiarse los productos menstruales (%)

### En la India, la cobertura mengua cuando se tienen en cuenta otros elementos de la salud menstrual más allá del saneamiento básico



**GRÁFICO 49** Proporción de escuelas en la India a la que acuden alumnas y que cuentan con instalaciones sanitarias separadas por sexo, funcionales y que pueden cerrarse con pestillo donde hay papeleras con tapa y un incinerador operativo para los desechos sanitarios, 2018 (%)

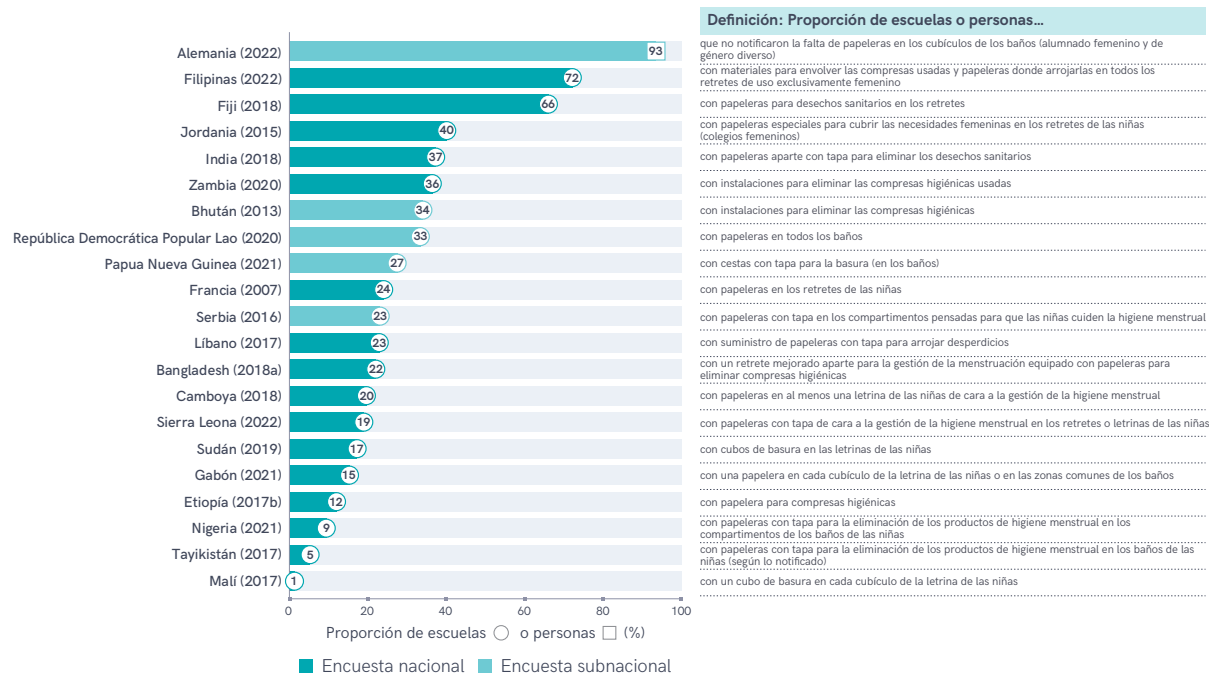
con tapa (o algún otro mecanismo parecido que respete su intimidad) para que puedan tirar los desechos sanitarios y las escuelas han de facilitar mecanismos de gestión y eliminación de los desechos sanitarios que acumulen. Entre los mecanismos de eliminación de desechos se pueden incluir la incineración y otros métodos seguros in situ o el almacenamiento seguro y la

recogida a través de un sistema municipal de gestión de desechos, según sea pertinente.<sup>19</sup>

Los únicos datos nacionales que existen sobre la proporción de escuelas que reúnen tales criterios

<sup>19</sup> UNICEF, OMS (2018). "Preguntas e indicadores principales para el monitoreo de los servicios de agua, saneamiento e higiene en las escuelas en el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible", Organización Mundial de la Salud, Ginebra (<https://washdata.org/reports/jmp-2018-core-questions-and-indicators-wash-in-schools>).

## La disponibilidad de papeleras para los desechos sanitarios en los baños femeninos varía en gran medida según el país y el indicador empleado



**GRÁFICO 50** Proporción de escuelas y personas que manifiestan que los retretes de las niñas cuentan con papeleras para los desechos sanitarios (%)



de cara al indicador prioritario n.º 6 vienen del programa de monitoreo Swachh Vidyalaya Puraskar de la India (Gráfico 49). Aunque la mayoría de las escuelas donde acuden niñas disponen de instalaciones sanitarias separadas por sexo, funcionales y que pueden cerrarse con pestillo desde dentro (los elementos indispensables de un servicio básico de saneamiento), hay muchas menos con papeleras con tapa o un incinerador para eliminar los desechos sanitarios. Si se toman en conjunto todos los componentes, el 18% de los centros educativos de la India proporcionaba en 2018 un servicio básico de saneamiento junto con papeleras con tapa e incineradores operativos que permitían eliminar los desechos sanitarios. La cobertura tendía a ser más amplia en los colegios femeninos (31%) y en los centros de secundaria (42%), mientras que la cobertura más baja se registraba en los centros de primaria y los colegios mixtos.

La cobertura y las definiciones del indicador relativo a las papeleras para los desechos sanitarios en los retretes difieren mucho de un país a otro (Gráfico 50). Algunas definiciones son ambiguas y no aclaran si las papeleras están dentro de los cubículos, cabinas y compartimentos o si se colocan en los baños de las niñas, si tienen tapa o si están diseñadas para los desechos sanitarios o para la basura en general. Los datos de cinco países aluden a la presencia de papeleras dentro de los cubículos o compartimentos; las tapas de las papeleras se mencionan expresamente en siete países. En 2017, una encuesta en Tayikistán expuso que, aunque se había notificado la disponibilidad de papeleras en los baños femeninos del 5% de las escuelas, solo se habían visto en un 1% de ellas.

Partiendo de los 16 países con datos representativos a nivel nacional, que equivalen al 32% de la población en edad escolar a escala



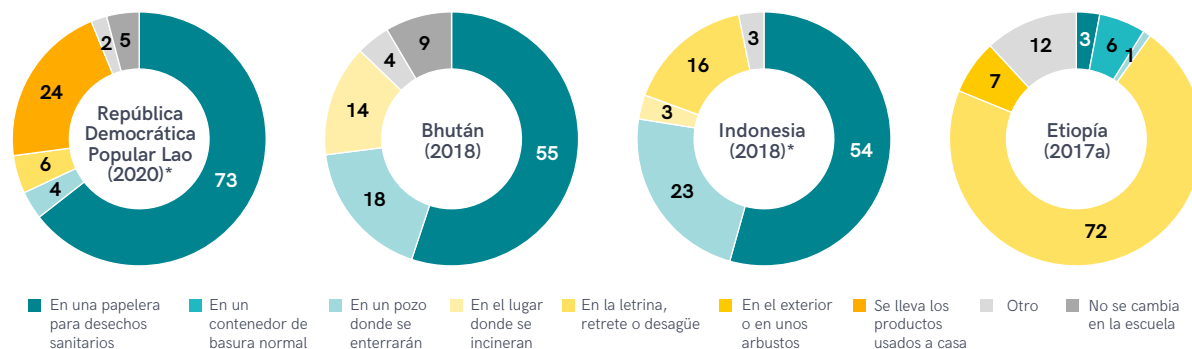
mundial, se calcula que en torno a 1 de cada 3 escuelas de todo el planeta (el 31%) dispone de papeleras para los desechos sanitarios en los baños femeninos. En África Subsahariana y Asia Central y Meridional, respectivamente, cerca del 11% y del 35% de los centros educativos han colocado papeleras en los retretes de las niñas (cobertura de datos del 33% y del 74%). En los países menos adelantados, la cifra de escuelas con papeleras en los retretes de las niñas no llegaba a 1 de cada 5 del total (el 17%) (cobertura de datos del 34%).

Si no hay papeleras para los desechos sanitarios en los baños, es posible que las niñas arrojen al exterior los productos menstruales usados, se los lleven a casa o los tiren al inodoro o la letrina, lo que provoca atascos o que los pozos se llenen en poco tiempo. Los datos nacionales y subnacionales recopilados en cuatro países ponen de relieve que las niñas recurren a un gran abanico de opciones para deshacerse de los productos usados cuando se los cambian en la escuela (Gráfico 51). Por ejemplo, en las provincias de Papua, Java Occidental, Sulawesi Meridional y Nusa Tenggara Timur (Indonesia), más de la mitad de las colegialas (el 54%) tiraban los productos usados en una papeleras (para que fueran a parar al vertedero), mientras que el 23% los enterraba, el 12% y 4% los arrojaba a inodoros con cisterna o letrinas (respectivamente) y el 6% los quemaba o los desechaba por otros medios. En la provincia de Luang Prabang (República Democrática Popular Lao), 1 de cada 4 alumnas afirmó llevarse los productos usados a casa. Más de la mitad de las colegialas de Bhután (el 55%) utilizaba papeleras específicas para los desechos sanitarios, una cifra que contrasta con el 3% de Etiopía, país donde tres cuartas partes de las niñas (el 72%) declararon arrojar los productos usados a una letrina, inodoro o desagüe.

La información sobre la gestión de los desechos sanitarios una vez se vaciaban las papeleras de los baños de las niñas se recaba en pocos países (Gráfico 52). Las definiciones de los indicadores no suelen quedar claras y pueden aludir a mecanismos de eliminación dentro de los cubículos o en la

escuela en general. Si bien algunos países llevan un monitoreo de la existencia de incineradores para la eliminación de desechos sanitarios, no siempre es viable incinerarlos, son máquinas complicadas de utilizar y pueden estar sujetos a limitaciones por razones medioambientales. En algunos casos,

### Las adolescentes se deshacen de los productos menstruales en una variedad de lugares



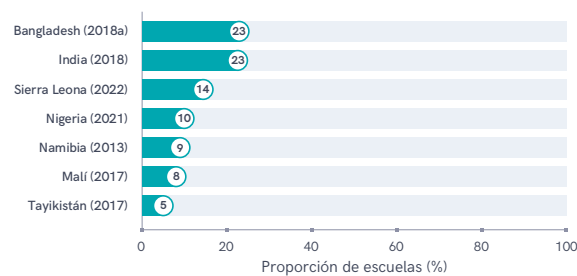
**GRÁFICO 51**

Proporción de alumnas adolescentes que desechan sus productos menstruales usados según la ubicación, selección de encuestas (%)

\* Encuestas subnacionales: provincias de Papua, Java Occidental, Sulawesi Meridional y Nusa Tenggara Timur (Indonesia) y Luang Prabang (República Democrática Popular Lao)

Nota: Si una respuesta tiene un 0 asignado, significa que no se incluyó en la encuesta. La encuesta de la República Democrática Popular Lao permitía dar varias respuestas, motivo por el cual suman más de 100.

### Muy pocas escuelas afirmaban recurrir a mecanismos de eliminación para los desechos sanitarios que recogen de las papeleras



**Definición: Proporción de escuelas con...**

un lugar dentro del recinto escolar donde se arrojan las compresas o los paños usados en la gestión de la higiene menstrual

un incinerador en funcionamiento para eliminar los desechos sanitarios

mecanismos de eliminación de los desechos de higiene menstrual en la escuela<sup>p</sup>

mecanismos de eliminación de los desechos de higiene menstrual en la escuela<sup>p</sup>

instalaciones privadas de eliminación o incineración de las compresas higiénicas desechables

un lugar para quemar productos usados

instalaciones privadas de eliminación o incineración de las compresas higiénicas desechables

<sup>p</sup> La definición se ha armonizado con los indicadores prioritarios a nivel mundial

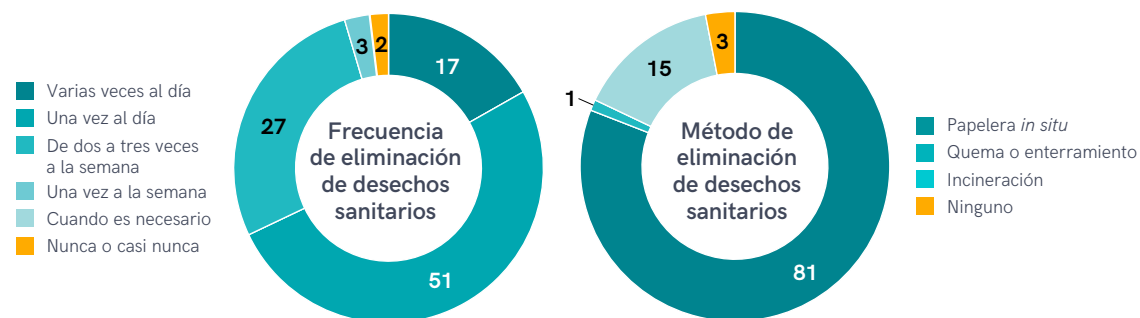
**GRÁFICO 52**

Proporción de escuelas con mecanismos de eliminación de desechos sanitarios (%)



quizás sea más conveniente enterrarlos en un pozo protegido o almacenarlos con seguridad y recogerlos a través de un sistema municipal de gestión de desechos. Los datos procedentes de Sierra Leona y Nigeria brindan ejemplos del monitoreo de la eliminación de desechos sanitarios en términos más generales, en concordancia con el indicador prioritario n.º 6: el 14% y el 9% de los centros educativos, respectivamente, habían instaurado mecanismos de eliminación de los desechos sanitarios en el recinto escolar. En Addis Abeba (Etiopía), el 81% de las escuelas se deshacía de los residuos menstruales junto con el resto de la basura, mientras que el 15% recurría a un incinerador (Gráfico 53). También se remitió información sobre la frecuencia con la que se eliminaban los desechos sanitarios, que oscilaba entre varias veces al día y menos de una vez a la semana; más de la mitad de las escuelas lo hacían una vez al día.

### En Addis Abeba (Etiopía), la mayoría de las escuelas tira los desechos sanitarios una vez al día en los contenedores de basura normal



**GRÁFICO 53**

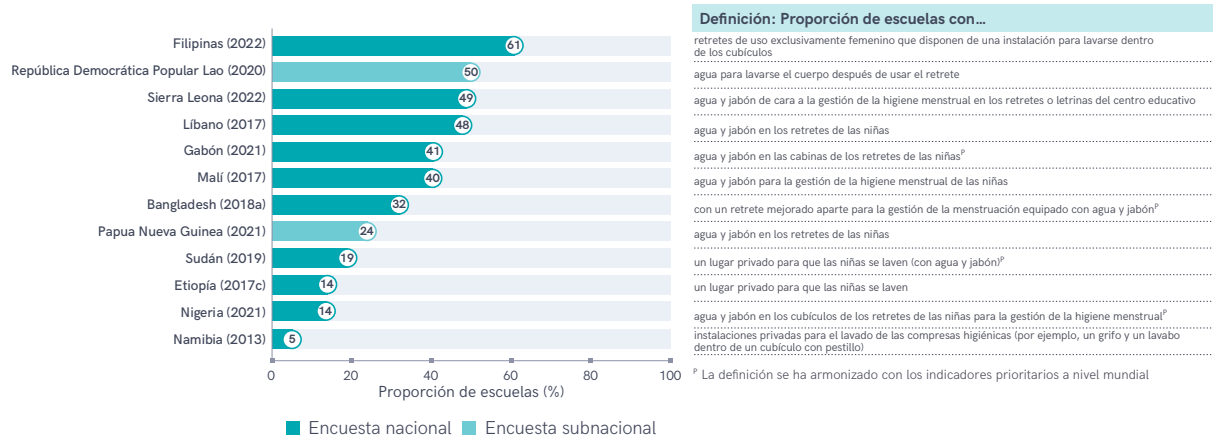
Proporción de escuelas de Addis Abeba (Etiopía) por método y frecuencia de eliminación de desechos sanitarios entre 2019 y 2022 (%)

## Agua y jabón disponibles en un lugar privado

Diez países poseían datos nacionales sobre la proporción de escuelas que suministraban agua y jabón en lugares privados para que las niñas gestionen la menstruación (indicador prioritario n.º 7, Gráfico 54). Sin embargo, las definiciones de las fuentes de datos varían levemente y solo cuatro países tienen información que se centra en la disponibilidad de agua y jabón en un lugar privado para las niñas, como las cabinas y compartimentos de los retretes. Los datos desglosados del Gabón y el Sudán recalcan las desigualdades en materia de disponibilidad de agua y jabón en lugares privados: la cobertura en las escuelas públicas, rurales y mixtas (a las que acuden tanto niños como niñas) es notablemente inferior (Gráfico 55).

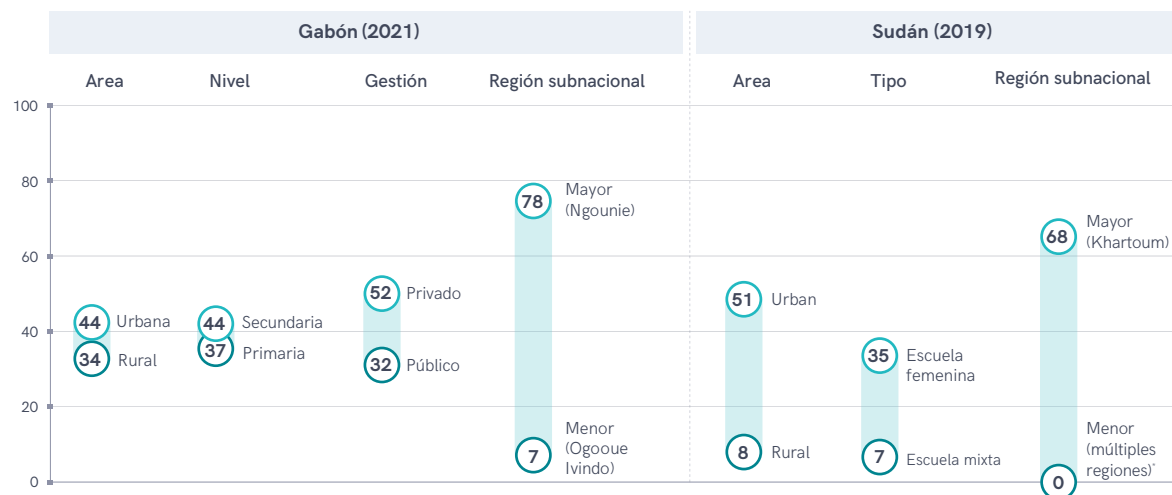


## A menudo, las alumnas adolescentes no tienen acceso a agua y jabón en un lugar privado para la gestión de la menstruación



**GRÁFICO 54** Proporción de escuelas que ofrecen agua y jabón en un lugar privado (%)

## El grado de acceso a lugares privados con agua y jabón para la gestión de la menstruación varía enormemente en las escuelas del Gabón y el Sudán



<sup>\*</sup>River Nile, Gedaref, Sennar, West Kordofan, West Darfur, and Central Darfur

**GRÁFICO 55** Desigualdades en la proporción de escuelas del Gabón y del Sudán que proporcionan a las niñas un lugar privado con agua y jabón para la gestión de la menstruación, 2021 y 2019 (%)



## Conocimientos

### Educación sobre salud menstrual en las escuelas

Con frecuencia, el alumnado quiere familiarizarse más con la menstruación y las esferas de la salud menstrual. En una encuesta de 2023 realizada en los Estados Unidos, el 81% de las alumnas menstruantes opinaban que había que impartir educación más meticulosa sobre la salud menstrual y el 78% pensaba que tendría que formar parte de las asignaturas obligatorias del plan de estudios. Según una encuesta de 2020 en el Perú, el 31% de las colegialas menstruantes querían que los docentes les dieran más información sobre la menstruación y los cuidados que deberían adoptar.

Cada vez hay más países que recopilan datos sobre la proporción de escuelas que imparten enseñanza sobre salud menstrual (Gráfico 56). De acuerdo con los insumos más recientes de 17 países que disponen de datos nacionales, se calcula que alrededor del 39% de los centros educativos a escala mundial facilitan educación sobre salud menstrual (cobertura de datos del 33%). En África Subsahariana y Asia Central y Meridional, respectivamente, cerca del 30% y del 39% de los centros educativos forman al alumnado sobre salud menstrual (cobertura de datos del 33% y del 74%). Sin embargo, hay poca información sobre la calidad de la educación sobre salud menstrual de cada país y los temas concretos que se tratan.

Aunque varios países habían recabado datos sobre la formación en salud menstrual en las escuelas, solo algunos tenían información sobre los criterios más pormenorizados que se engloban

### La formación en salud menstrual que se imparte en las escuelas difiere mucho de un país a otro



**GRÁFICO 56** Proporción de escuelas que imparten educación sobre salud menstrual (%)

en los indicadores prioritarios n.º 8 a 13, como la enseñanza sobre salud menstrual para niños y niñas o para el alumnado de 9 años en adelante.

En el Sudán, el 61% de las escuelas organizó sesiones informativas sobre higiene menstrual exclusivas para niñas y el 52% preparó sesiones sobre salud de adolescentes dirigidas a ambos sexos. En 2021, una encuesta que abarcaba seis provincias de Papua Nueva Guinea señaló que el 53% de los centros educativos incluía la gestión de la higiene menstrual en el plan de estudios, pero solo el 5% enseñaba la materia tanto a niños como a niñas. Los docentes observaron que era

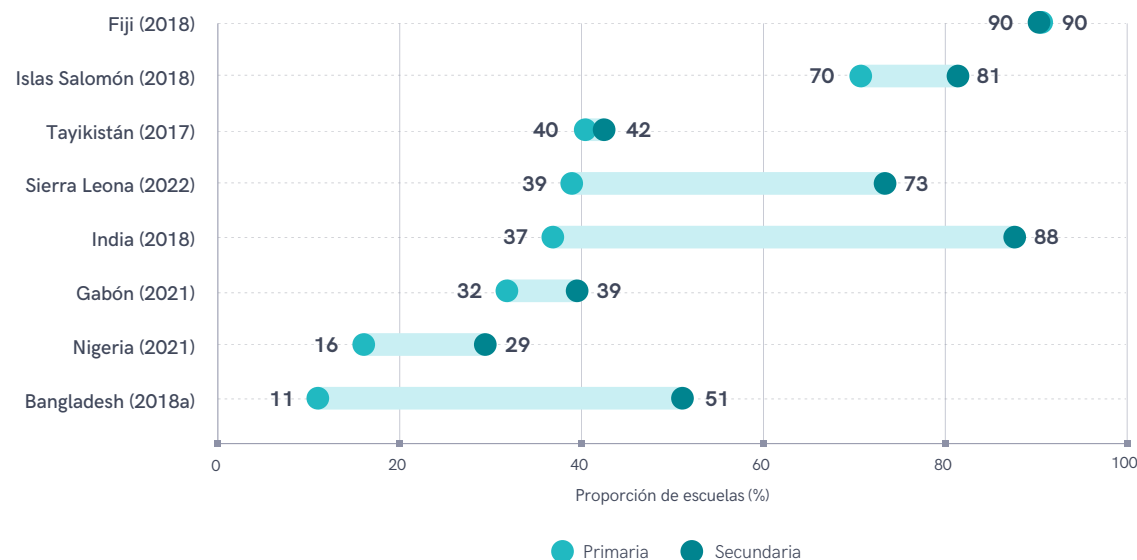
un tema delicado y que causaba incomodidad al hablarlo abiertamente. Sin embargo, las niñas suelen querer que la educación sobre salud menstrual llegue también a los niños. En Bhután, el 68% de las colegialas se mostraron de acuerdo o muy de acuerdo con la importancia de hablar sobre los períodos en clase tanto con los niños como con las niñas. En Australia (2023), una estudiante de 15 años pensaba en la misma línea: "Las escuelas nos separan cuando se abordan 'temas complejos' porque nos dicen que no hace falta que los chicos estén informados, pero sí que tienen que estar al tanto". Además, puede que los chicos tengan interés por aprender. Una encuesta en el Japón

averiguó que, entre los adolescentes, el 43% de las chicas y el 30% de los chicos afirmaban querer saber más sobre la menstruación.

Aunque no se encontraron ejemplos de datos sobre la proporción de escuelas que imparten educación sobre salud menstrual al alumnado de 9 años en adelante (indicador prioritario n.º 11), algunos países reúnen información sobre la enseñanza de temas relacionados con la salud menstrual por nivel educativo —de manera que abarca la enseñanza primaria (normalmente, alumnado hasta los 11 años) y la secundaria (para estudiantes mayores)—. En Asia Central y Meridional, el 84% de los centros de secundaria imparten educación sobre salud menstrual, pero el porcentaje se reduce hasta el 34% en lo que respecta a los centros de primaria. En la mayoría de los países con datos desglosados, que representan al 25% de la población en edad escolar, hay muchas más probabilidades de que la educación sobre salud menstrual se imparta en los centros de secundaria que en los de primaria (Gráfico 57). Por consiguiente, las niñas que empiezan con el período durante el ciclo de primaria tienden a estar menos familiarizadas con la menstruación antes de la menarquia.

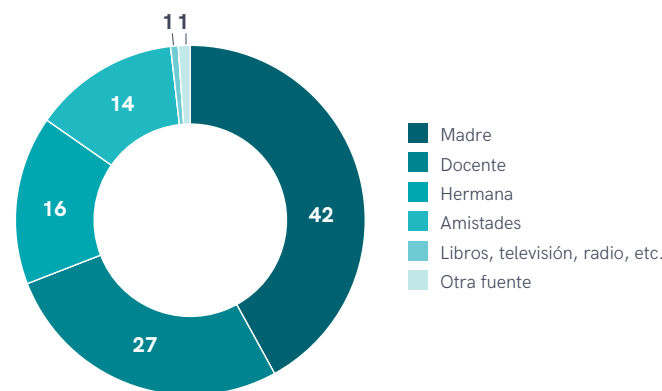
Para muchos estudiantes, los docentes son una de las fuentes principales de información sobre la salud menstrual. Por ejemplo, en 2018, más de la cuarta parte (el 27%) de las alumnas de primaria y secundaria de Bhután que menstrúan recibieron información sobre la menstruación a través de un docente (Gráfico 58). Del mismo modo, en Etiopía (2017), el 30% de las alumnas de primaria y secundaria que menstruaban se documentaron sobre el tema con el profesorado, mientras que más de la mitad de las estudiantes afirmaron no contar con ninguna fuente de información al respecto.

### Los centros de enseñanza secundaria son mucho más propensos a ofertar educación sobre salud menstrual que los de primaria



**GRÁFICO 57** Proporción de centros de enseñanza primaria y secundaria que imparten educación sobre salud menstrual (%)

### Para la mayoría de las alumnas adolescentes de Bhután, lo que saben de la menstruación les llega a través de su madre o de un docente



**GRÁFICO 58** Proporción de alumnas adolescentes de Bhután por fuente principal de información sobre la menstruación, 2018 (%)

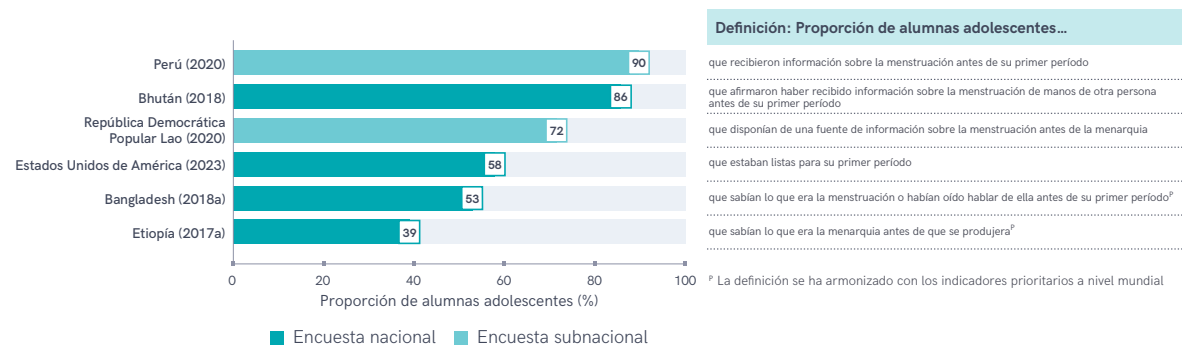
## Conocimientos sobre la menstruación antes de la menarquia

Cuatro países disponían de datos nacionales sobre la proporción de alumnas adolescentes familiarizadas con la menstruación antes de la menarquia (indicador prioritario n.º 9): Bangladesh, Bhután, Etiopía y los Estados Unidos (Gráfico 59). El 86% de las colegialas de Bhután manifestaron tener información sobre la menstruación antes del primer período frente a tan solo el 39% en Etiopía. En Bangladesh, el 53% de las niñas estaba al tanto de la menstruación antes de la menarquia en 2018, mientras que solo el 36% afirmó lo mismo en la encuesta de 2014. En 2018, el 45% de las alumnas de secundaria en Bangladesh que menstruaban estaban familiarizadas con la menstruación antes de la menarquia, una cifra que contrasta con la proporción de alumnas de primaria en la misma situación cuatro años antes —el 32%— y que destaca la importancia de la educación temprana sobre salud menstrual. Una encuesta en EE. UU. en 2023 mostró que el 42% de las adolescentes se sintieron desconcertadas y poco preparadas cuando tuvieron su primer período.

## Conocimientos sobre los días fértiles

Mientras que la Encuesta Demográfica y de Salud (EDS) de la Agencia de los Estados Unidos para el Desarrollo Internacional (USAID) recaba datos acerca de los conocimientos sobre los días fértiles que poseen los hombres y mujeres de entre 15 y 49 años, muy pocos países disponen de información centrada específicamente en las alumnas adolescentes. Únicamente Bhután contaba con datos nacionales sobre la proporción del alumnado con información correcta sobre

## No todas las alumnas adolescentes sabían lo que era la menstruación antes de la menarquia

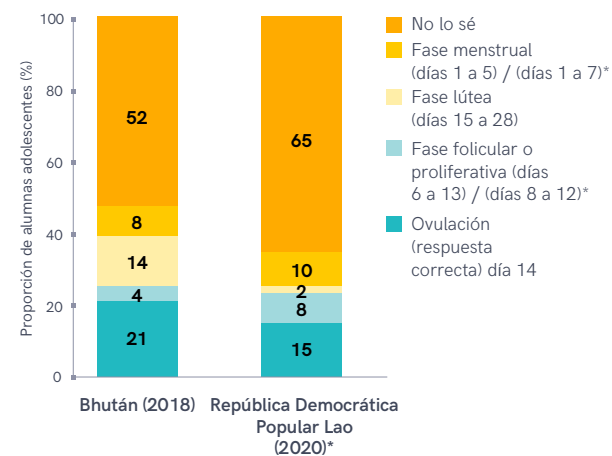


**GRÁFICO 59** Proporción de alumnas adolescentes que sabían lo que era la menstruación antes de la menarquia (%)

los días fértiles durante la ovulación (indicador prioritario n.º 10) (Gráfico 60). Aunque el 86% de las niñas estaba al tanto de la menstruación antes de la menarquia, solo el 21% acertó con los días fértiles. En la provincia de Luang Prabang (República Democrática Popular Lao), una encuesta subnacional halló que un porcentaje parecido de colegialas que menstrúan sabían en qué fase del ciclo menstrual hay más probabilidades de quedarse embarazada.

Con todo, ambas fuentes de datos emplean términos técnicos y la cantidad de días como opciones de respuesta, así que cabe la posibilidad de que las niñas conocieran su período fértil, pero no el vocabulario conexo. La pregunta recomendada a nivel mundial que tiene que ver con este indicador —para la que todavía no existen datos— explica las cuatro fases con un lenguaje sencillo: justo antes del comienzo del período, durante el período, justo después del período y en el punto medio entre dos períodos (la respuesta correcta).

## Solo 1 de cada 5 colegialas menstruantes de Bhután tenía información correcta sobre los días fértiles



**GRÁFICO 60** Proporción de alumnas adolescentes en Bhután y la República Democrática Popular Lao (\*provincia de Luang Prabang) por la fase del ciclo menstrual en el que creen que hay mayor probabilidad de embarazo, 2018 y 2020 (%)



## Docentes con formación en materia de salud menstrual

No se encontraron datos nacionales de monitoreo acerca de si los docentes habían recibido formación habilitante para impartir educación sobre salud menstrual (indicadores prioritarios n.º 12 y 13). En una encuesta centrada en escuelas de primaria y secundaria de seis provincias de Papua Nueva Guinea (2021), el 45% afirmó que los docentes estaban capacitados para la enseñanza de temas relacionados con la salud menstrual, pero el 53% de las escuelas decía impartir este tipo de educación, por lo que algunos docentes lo hacían sin haber recibido formación al respecto. Por otra parte, los docentes encuestados mencionaron que muchos de ellos se sentían incómodos al hablar de la menstruación. En una encuesta realizada en los Estados Unidos en 2023, el 35% del alumnado menstruante opinó que el profesorado de las materias de salud parecía sentirse incómodo al abordar los períodos.

Hay pocos países que reúnan datos sobre los tipos de planes de estudios que adoptan los centros. Sin embargo, una encuesta nacional a docentes de todos los niveles educativos del Reino Unido llegó a la conclusión de que las clases sobre el ciclo menstrual se incluían principalmente en las materias de educación personal, social, económica y sanitaria o en ciencias. De ellas, más de la mitad se centraban en el aspecto biológico (el 56%) o en el reparto de productos menstruales (el 40%), no en las vivencias de quienes menstrúan (el 14%). En total, el 80% de los docentes creían que recibir capacitación sería bueno para mejorar la educación sobre salud menstrual.

## Molestias y trastornos

### Capacidad de alivio del dolor menstrual

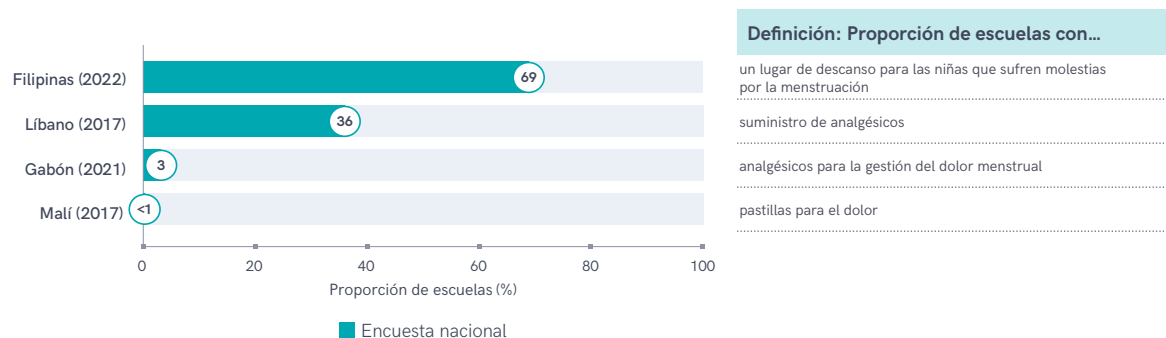
El dolor menstrual es un problema muy común, pero suele pasarse por alto. En una encuesta subnacional en Bangladesh centrada en el distrito urbano de Dacca y el distrito rural de Manikganj (2018b), dos tercios de las niñas (el 66%) declaró haber sufrido dolor menstrual durante su último período; de ellas, el 41% calificó el dolor como “fuerte”.

En una encuesta en Egipto en 2022, del 93% de las niñas que notificaron dolores durante la menstruación, el 29% manifestó que la intensidad iba de inexistente a leve (de 0 a 3 en la escala de valoración), el 49% padecía un dolor moderado (de 4 a 7) y el 22% soportaba un dolor fuerte (de 8 a 10). En general, los trastornos menstruales impedían que el 33% de las adolescentes participara en actividades sociales y que el 8% acudiera a clase. En 2023, una encuesta realizada

en Australia señaló una cuestión primordial que se desprendía de las entrevistas con estudiantes: los docentes han de reconocer que el dolor menstrual incapacita y puede ser un problema médico importante al que debe prestarse atención.

El indicador prioritario recomendado a nivel mundial que tiene que ver con este ámbito (el n.º 15) se ocupa esencialmente de la capacidad de las niñas para aliviar su dolor con eficacia en vez de en el acceso a recursos de gestión del dolor, que quizás surtan efecto. No se localizaron datos nacionales centrados en la capacidad de las niñas para aliviar el dolor menstrual que sufren, pero algunos países sí disponen de datos nacionales sobre las escuelas que facilitan remedios para el dolor (Gráfico 61). En el Líbano y Malí, respectivamente, el 36% y el 0,3% de los centros educativos ponían analgésicos a disposición del alumnado. En Filipinas, la proporción de escuelas que ofrecían un lugar de descanso para las niñas que sufrían molestias por la menstruación pasó del 35% en 2018 al 69% en 2022.

### Algunas escuelas ofrecen remedios para aliviar el dolor menstrual



**GRÁFICO 61** Proporción de escuelas que facilitan al alumnado remedios para aliviar el dolor menstrual (%)



Mientras que la mayoría de los remedios que proporcionan las escuelas consistían en medicación para el dolor, los ejemplos de Bhután y la República Democrática Popular Lao aportan información sobre el amplio abanico de remedios con los que cuentan las colegialas para aliviar el dolor menstrual (Gráfico 62). Aunque el 18% de las colegialas de la provincia de Luang Prabang (República Democrática Popular Lao) no tenían dolores menstruales o eran leves, el otro 82% intentaba controlarlo con métodos tales como beber agua caliente, tumbarse boca abajo y tomar analgésicos, entre otros. En Bhután, más de la mitad de las alumnas afirmó que su gestión del dolor menstrual consistía en descansar.

### Grado de comodidad con la idea de pedir ayuda a un profesional sanitario

No se encontraron datos nacionales que giraran en torno a la proporción de niñas que se sentirían cómodas pidiendo ayuda a un profesional sanitario para resolver problemas relacionados con la menstruación (indicador prioritario n.º 16). Pese a ello, una encuesta en Etiopía en 2017 reveló que el 11% de las alumnas adolescentes se había informado por medio de personal sanitario, como agentes de divulgación y trabajadores sanitarios de la comunidad. Si bien lo más habitual era que la información procediera de los docentes (30%) y las madres (15%), más de la mitad de las chicas (52%) no tenía ninguna fuente de información sobre la salud menstrual (Gráfico 63).

### Las niñas recurren a toda una gama de remedios para aliviar el dolor menstrual

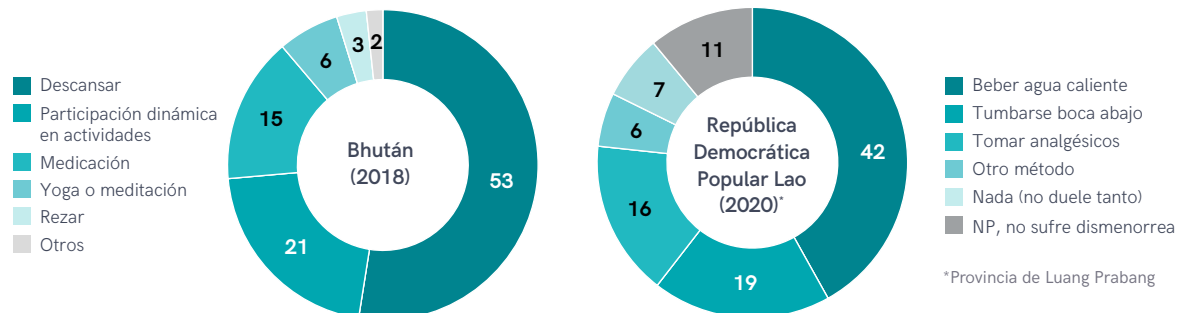


GRÁFICO 62 Proporción de alumnas adolescentes en Bhután y la República Democrática Popular Lao (provincia de Luang Prabang) por el remedio que más utilizan para aliviar el dolor menstrual, 2018 y 2020 (%)

### En Etiopía, 1 de cada 10 colegialas menstruantes se había informado sobre salud menstrual por medio de un trabajador sanitario

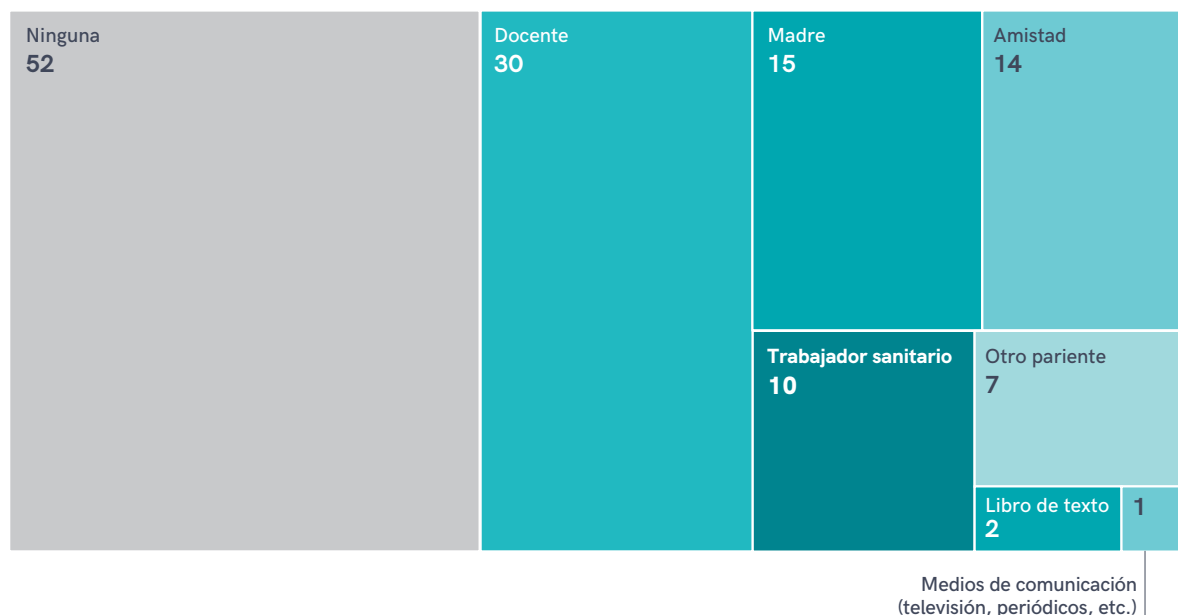


GRÁFICO 63 Proporción de alumnas adolescentes de Etiopía que menstruaban, por fuente de información sobre la salud menstrual a la que tenían acceso, respuesta múltiple, 2017a (%)



## Entorno social propicio

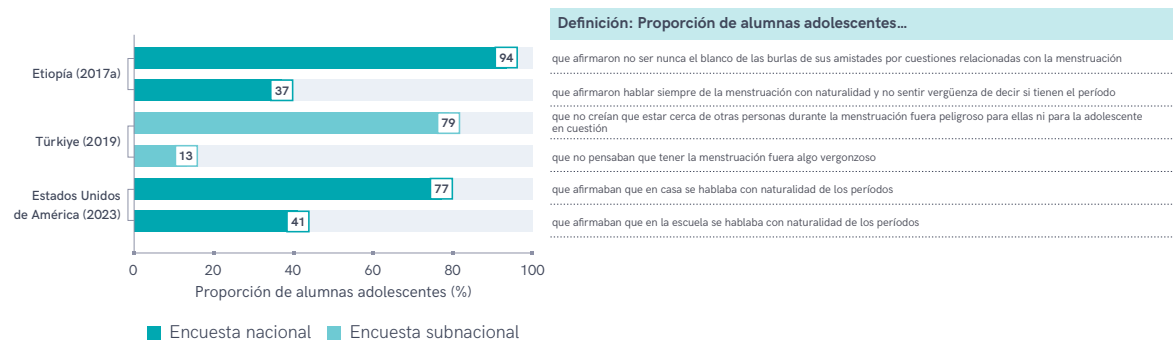
Aunque no se disponía de datos nacionales sobre la proporción de niñas que tenían a alguien con quien se sentían cómodas si necesitaban pedir ayuda relacionada con la menstruación (indicador prioritario n.º 17), los ejemplos que se hallaron sobre la existencia de un entorno social propicio en un sentido más general sí ponen de manifiesto que con frecuencia las niñas no se sienten cómodas al hablar de la menstruación (Gráfico 64). Aunque el 94% de las niñas encuestadas en Etiopía afirmaron que nadie se había burlado nunca de ellas a causa de la menstruación, solo el 37% manifestó no sentirse avergonzadas de los períodos y haber hablado del tema con otras personas. En la provincia de Sivas (Türkiye), el 87% de las alumnas adolescentes (de entre 10 y 15 años) pensaban que la menstruación era algo bochornoso. El entorno escolar puede servir de punto de partida para luchar contra estos tabúes, pero en los Estados Unidos, el 77% del alumnado dijo en 2023 que en su casa se hablaba de los períodos con naturalidad, mientras que solo el 41% dijo que se comentaban en clase.

## Efectos de la salud menstrual

### Efecto de la salud menstrual en la participación escolar

El análisis de los datos nacionales del EMIS de Zambia (2018c) indicó que la falta de instalaciones de WASH en las escuelas se traducía en que las niñas tuvieran índices más altos de repetición y abandono escolar que los niños, sobre todo a partir de los 13 años.

## Las alumnas adolescentes suelen avergonzarse de la menstruación y no hablan abiertamente del tema



**GRÁFICO 64** Proporción de alumnas adolescentes que se sentían cómodas al hablar sobre la menstruación, varios indicadores (%)

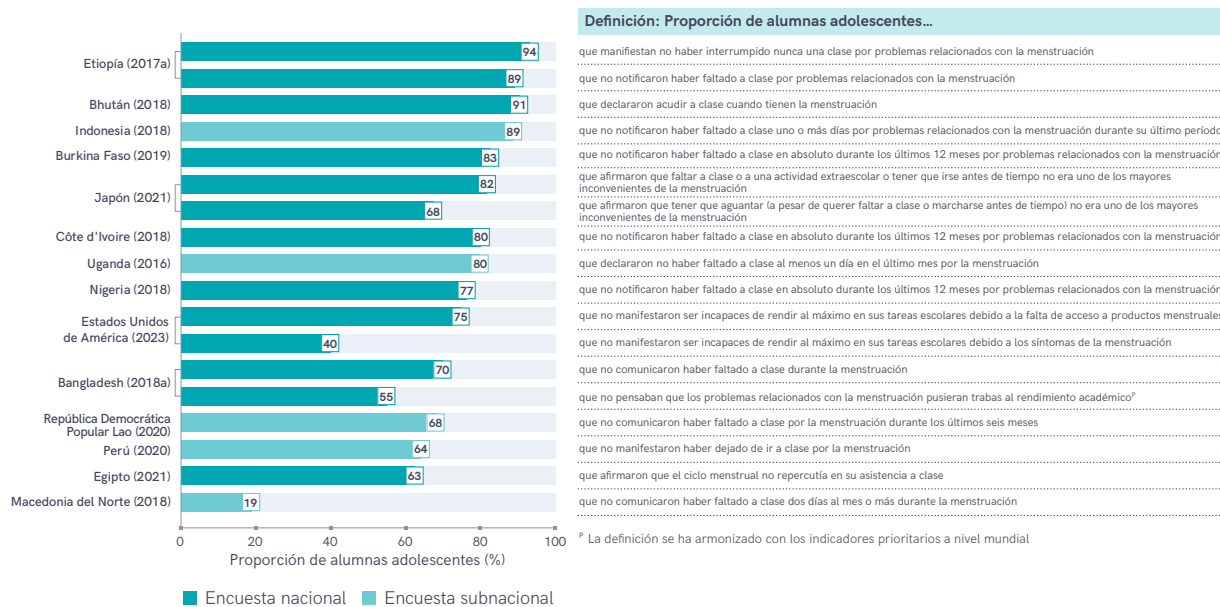


Existen algunos ejemplos de datos de monitoreo vinculados expresamente a los efectos de la menstruación en la participación en clase, pero la mayoría se centran en la asistencia (Gráfico 65). Aunque puede funcionar bien como indicador, hay muchos motivos por los que las niñas podrían faltar a clase y es complicado establecer un nexo preciso entre el absentismo y la menstruación. Asimismo, que las niñas acudan a la escuela no quiere decir que se sientan cómodas y sean capaces de participar del todo. Por consiguiente, el indicador prioritario recomendado a nivel mundial que tiene que ver con este ámbito (el n.º 19) pone el foco en la capacidad de las niñas para participar en clase, no solo en la asistencia.

Según una encuesta nacional (Bangladesh, 2018a), el 30% de las niñas había faltado a clase durante el período, pero eran más (el 55%) las que pensaban que la menstruación ponía trabas a su rendimiento académico. En una encuesta de 2021 en el Japón, el 18% de las adolescentes dijo que el mayor inconveniente que la menstruación acarrea en el día a día era tener que faltar a clase o a una actividad extraescolar o tener que irse antes de tiempo. Para el 32%, el mayor inconveniente era “tener que aguantar (a pesar de querer faltar a clase o marcharse antes de tiempo)” por culpa del período.

De acuerdo con una encuesta de 2018 en Skopje, Veles y Kumanovo (Macedonia del Norte), el 42% de las colegialas faltó a clase al menos dos días debido a las malas condiciones para la gestión de la higiene menstrual en la escuela, el 32% lo hizo a raíz del precio elevado de los productos menstruales y el 6% lo hizo por culpa del dolor abdominal (Gráfico 66).

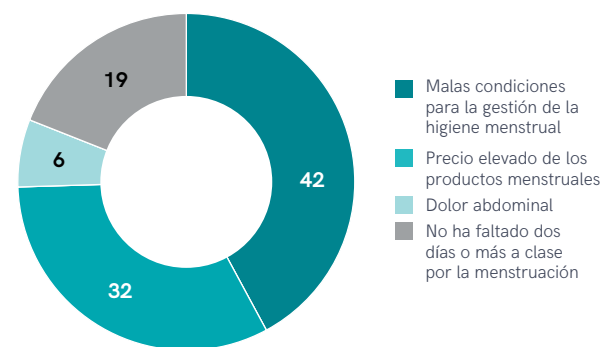
## La mayor parte de los datos presta atención a la asistencia a clase durante la menstruación y no a si las niñas pueden participar de pleno



**GRÁFICO 65**

Proporción de alumnas adolescentes que afirmaron que la menstruación no afecta a su asistencia a clase ni a su rendimiento académico (%)

## En algunas zonas de Macedonia del Norte, 2 de cada 5 colegialas faltaban a clase durante el período debido a las malas condiciones para la gestión de la higiene menstrual en la escuela



**GRÁFICO 66**

Proporción de colegialas de Skopje, Veles y Kumanovo (Macedonia del Norte), por absentismo escolar durante la menstruación y motivo alegado, 2018 (%)

## Efecto de la salud menstrual en las actividades cotidianas

El indicador prioritario n.º 18 se corresponde con la proporción de niñas que afirman que el período menstrual no tiene una repercusión negativa en su día a día. Algunos países recopilan datos sobre los efectos que la menstruación lleva consigo para las colegialas más allá de la asistencia y participación escolares; por ejemplo, las consecuencias en lo relativo a las actividades físicas, las actividades religiosas y la cohibición, la angustia y el estrés (Gráfico 67). En 2021, una encuesta nacional de docentes del Reino Unido mostró que el profesorado notaba que el ciclo menstrual incidía en la confianza en sí mismas (88%), la actitud y el comportamiento (82%) de las alumnas. En 2019, el alumnado escocés que había utilizado productos menstruales gratuitos de su escuela afirmó que tenía más capacidad para proseguir con las actividades cotidianas durante la menstruación (el 70%) y se preocupaba menos por tener el período (el 51%); el 12% mencionó que acudía más a clase durante la menstruación gracias al acceso a compresas higiénicas gratis (Gráfico 68).



## Muchas alumnas adolescentes manifestaron que el efecto de la menstruación en otras actividades al margen de la escuela las estresaba

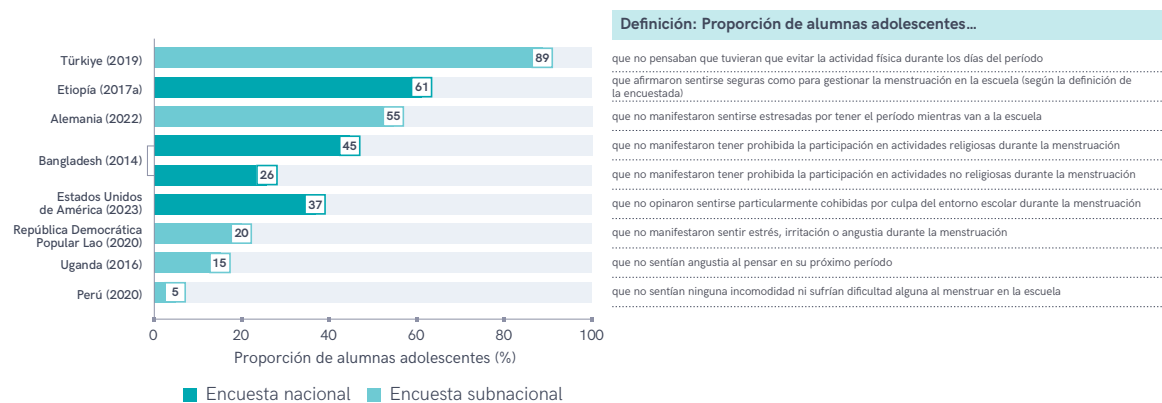


GRÁFICO 67

Proporción de alumnas adolescentes cuyo período no afecta a otras actividades al margen de la participación escolar, por curso más reciente (%)

## En Escocia, 7 de cada 10 estudiantes notificaron que contar con productos menstruales gratuitos en la escuela facilitaba proseguir con sus actividades cotidianas durante la menstruación

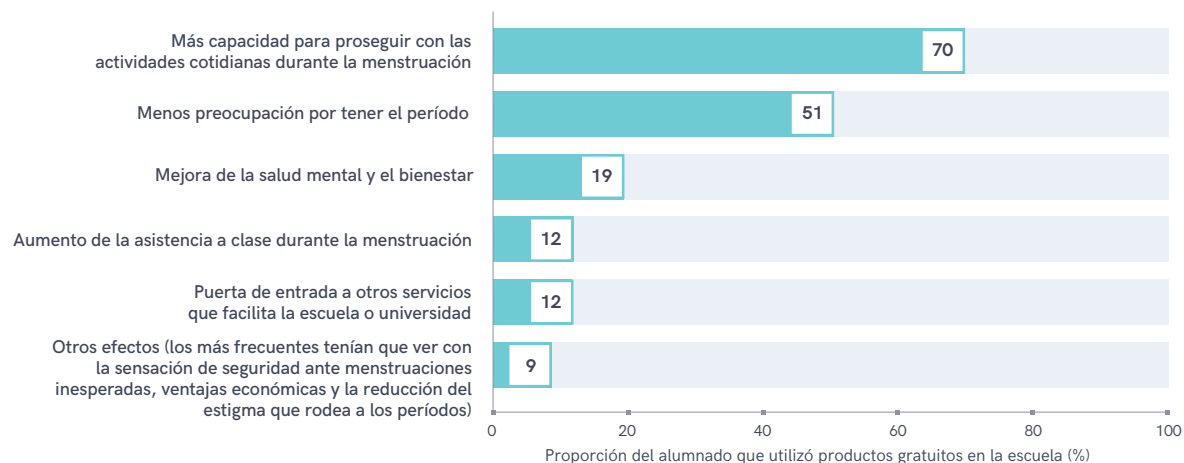


GRÁFICO 68

Proporción del alumnado en Escocia que utilizó productos menstruales gratuitos en la escuela, por efecto según las propias personas encuestadas, 2019 (%)



El Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento del Agua, el Saneamiento y la Higiene (JMP) se centra ante todo en el monitoreo mundial de los resultados y productos del sector del WASH. En este recuadro se subrayan algunos ejemplos de datos de reciente aparición sobre la labor constante de monitoreo sistemático de los planes, presupuestos y políticas nacionales (insumos) que tienen que ver con la salud menstrual en las escuelas, tal y como se recomienda en la lista general de indicadores prioritarios.

### Planes y políticas nacionales

El indicador prioritario n.º 20 aboga por el monitoreo de la proporción de países con políticas o planes que abarquen la salud y la higiene menstruales. Zambia y Filipinas han adoptado planes y políticas muy sólidos que hacen hincapié en la importancia de la salud menstrual en las escuelas y supervisan periódicamente muchos de los componentes que la integran. En Zambia se publicaron unas directrices nacionales sobre la gestión de la higiene menstrual en 2016 que aconsejaban a los centros educativos generar un entorno propicio para la salud menstrual con, entre otros elementos, retretes o letrinas que respeten la intimidad de las usuarias y estén equipados con agua y jabón, acceso a productos menstruales y a instalaciones para la eliminación de desechos sanitarios, y la transmisión de información precisa a fin de ayudar a los docentes, los niños, las niñas y las comunidades a entender las cuestiones relacionadas con la salud menstrual.

Los indicadores de funcionalidad y facilidad de uso de la infraestructura de WASH en los centros educativos y los tres indicadores de salud menstrual se usaron por primera vez en el censo escolar anual de 2016 (EMIS) y evidencian que los progresos en materia de salud menstrual en las escuelas fueron constantes entre 2016 y 2020 (de momento, el año correspondiente a la publicación más reciente) (Gráfico 69).

En 2016, la política y las directrices del programa integral de WASH en las escuelas de Filipinas (WinS) instauraron el método de las tres estrellas, que engloba la dotación de instalaciones para la salud menstrual y el suministro de información conexa en los centros educativos. La política educativa básica con perspectiva de género de 2017 (2017) también exige que los centros

educativos —escuelas, centros de enseñanza, lugares de trabajo, etc.— cumplan los criterios relacionados con las cuestiones de género; para ello, tienen que proporcionar instalaciones para mujeres y niñas que satisfagan las normas de salud menstrual que fijó la política WinS en 2016. Asimismo, la política y marco estratégico nacionales sobre salud y desarrollo en la adolescencia (2013) definió en 2013 un paquete de servicios de salud adolescente que comprendía información sobre salud menstrual y asesoramiento en materia de salud sexual y reproductiva. Según los datos anuales del monitoreo que se mantuvo entre 2018 y 2022, Filipinas ha logrado avanzar con rapidez en lo que respecta a los indicadores clave del desempeño sobre la salud menstrual en las escuelas, lo que

### La prestación de servicios de salud menstrual al alumnado de las escuelas de Zambia va en aumento



GRÁFICO 69

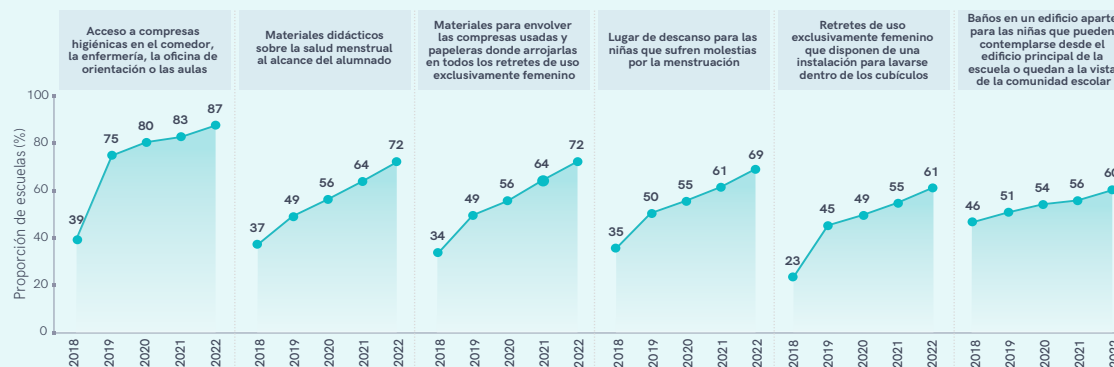
Proporción de escuelas de Zambia con educación sobre la salud menstrual, papeleras en los retretes y productos menstruales a disposición del alumnado entre 2016 y 2020 (%)

demuestra que los planes y políticas conexos pueden conllevar efectos positivos (Gráfico 70).

El caso de Timor-Leste enfatiza la importancia de consultar a las colegialas: las directrices nacionales de WASH en las escuelas publicadas en 2016 especifican que los retretes de los centros educativos han de tener en cuenta las necesidades de las alumnas menstruantes. Aquí podría incluirse la existencia de un lugar privado donde lavar y secar los paños, estanterías, una papeleras para los desechos sanitarios e instalaciones de agua dentro de los cubículos, en función del tipo de producto menstrual que se utiliza y las prácticas culturales imperantes en la escuela. Además, las directrices precisan que los desechos sanitarios deben quemarse en un incinerador.

Escocia aprobó en 2021 una ley sobre productos menstruales que obliga a los proveedores de servicios educativos a garantizar que el alumnado tiene acceso a productos menstruales gratuitos. En dicho cambio normativo influyó una encuesta de 2019 en la que se reveló que el 84% del alumnado que había utilizado productos menstruales gratuitos durante el último curso académico pensaba que tener acceso a dichos productos había sido positivo (Gráfico 68). Por su parte, en 2020, un examen nacional de las normas educativas de los Estados Unidos para los ciclos de primaria y secundaria señaló que, para la mayoría de los estados, la salud menstrual no era un elemento obligatorio de las normas de educación sanitaria en las escuelas. Solo tres estados (California, Michigan y Nueva Jersey) incorporaban productos de higiene personal relacionados con la menstruación, mientras que la gestión de la menstruación solo se mencionaba expresamente en las normas sanitarias de las escuelas de Michigan, Oregón y Utah.

## La oferta de servicios escolares de salud menstrual para las niñas ha mejorado rápidamente en Filipinas



**GRÁFICO 70** Proporción de escuelas en Filipinas con varios servicios menstruales dirigidos a las alumnas entre 2018 y 2022 (%)

### Presupuesto nacional de salud menstrual

Aunque escasea la información sobre la eficacia y la puntualidad del desembolso de fondos, podemos encontrar ejemplos de países con una partida presupuestaria para la salud menstrual en las escuelas (indicador prioritario n.º 21). Los presupuestos nacionales de Kenya y Zambia asignan recursos al suministro de compresas higiénicas en las escuelas. En el presupuesto para 2021-2022 del Ministerio de Educación de Nepal se dedicaron más de 35 millones de dólares al reparto de compresas higiénicas gratuitas a las alumnas. En Filipinas, la salud menstrual forma parte de los presupuestos para el WASH en las escuelas y se incluye en los planes de mejora de las escuelas que gestionan los centros educativos. El presupuesto nacional que Indonesia dedica a la salud menstrual se enmarca en las carteras de Educación y WASH, con especial atención a los servicios escolares de WASH adaptados a la salud menstrual. En 2022, el Gobierno de Fiji anunció una asignación

presupuestaria destinada a un programa de suministro de productos menstruales.

Sin embargo, en un examen de la salud menstrual en Asia Oriental y el Pacífico<sup>20</sup> y en Asia Meridional<sup>21</sup> se determinó que, incluso cuando hay políticas vigentes, la falta de rendición de cuentas entre los ministerios y la confusión en torno al reparto de responsabilidades entre los agentes del nivel subnacional eran obstáculos mayúsculos que impedían la asignación de presupuestos, el desarrollo de las capacidades y el monitoreo. Es necesario dejar de poner todo el empeño en la formulación de políticas y canalizarlo hacia lograr que se ejecuten con eficacia.

20 Head, A. et al. (2023). "Menstrual Health in East Asia and the Pacific: Regional progress review". Bangkok: UNICEF, Instituto Burnet y WaterAid. ([www.unicef.org/eap/media/13341/file/MenstrualHealthreport.pdf](http://www.unicef.org/eap/media/13341/file/MenstrualHealthreport.pdf)).

21 Cavill, S. (2022). "Menstrual Hygiene in South Asia: Synthesis report". UNICEF y WaterAid (<https://washmatters.wateraid.org/sites/g/files/jkx-oof256/files/menstrual-hygiene-in-south-asia---synthesis-report.pdf>).

## Conclusiones

Este informe ha estudiado la disponibilidad de datos nacionales de reciente aparición sobre la salud menstrual en las escuelas que se correspondan con las esferas definidas en la lista de indicadores prioritarios de la salud y la higiene menstrual de las niñas recomendados a nivel mundial. Demuestra que hay cada vez más países que monitorean diversos aspectos de la salud menstrual en las escuelas, pero que

las definiciones e indicadores a nivel nacional varían enormemente, por lo que es difícil establecer comparaciones de los progresos de varios países. Por lo tanto, hay que trabajar más de cara a la armonización gradual de los indicadores que se emplean en los sistemas nacionales de monitoreo. Aunque el nuevo módulo de salud menstrual de la Encuesta de Indicadores Múltiples por Conglomerados

de UNICEF (MICS7) proporcionará datos armonizados relativos a mujeres y adolescentes de entre 15 y 49 años, las próximas encuestas escolares y censos anuales de centros de primaria y secundaria brindan una ocasión para recopilar datos armonizados sobre chicas en la primera etapa de la adolescencia, un grupo que suele quedar rezagado en lo tocante a la recopilación de datos sobre salud menstrual.





## Referencias

### Fuentes de datos de reciente aparición sobre la salud menstrual en las escuelas

**Afganistán (2017).** Molina, E., Trako, I., Matin, A. H., Masood, E. y Violaz, M. (2017). "The Learning Crisis in Afghanistan: Results of the Afghanistan SABER service delivery survey". Grupo Banco Mundial.

**Alemania (2022).** German Toilet Organization, Institut für Hygiene und Öffentliche Gesundheit (IHPH) (2023). "Toiletten Machen Schule: Studie zu Sanitaranlagen an Berliner Schulen". Universitätsklinikum Bonn.

**Australia (2023).** Ferfolja, T., Holmes, K., Curry, C., Sherry, Parry, K. y Armour, M. (2023). "What can Australian schools do better? Supporting students during menstruation". *The Australian Educational Researcher*, vol. 51, págs. 497 a 514 (<https://doi.org/10.1007/s13384-023-00610-2>).

**Bangladesh (2014).** ICDDR,B (2014). "Bangladesh National Hygiene Baseline Survey: Preliminary report".

**Bangladesh (2018a).** Gobierno de la República Popular de Bangladesh (2018), "Bangladesh National Hygiene Baseline Survey".

**Bangladesh (2018b).** Hunter, E. C., Murray, S. M., Sultana, F., Alam, M. U., Sarker, S., Rahman, M. et al. (2022). "Development and validation of the Self-Efficacy in Addressing Menstrual Needs Scale (SAMNS-26) in Bangladeshi schools: A measure of girls' menstrual care confidence". *PLOS One*, vol. 17, n.º 10, :e0275736 (<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0275736>).

**Bangladesh (2018c).** Jahan, F., Shuchi, N. S., Shoab, A. K., Alam, M-U., Bashar, S. M. K., Islam, K. et al. (2024). "Changes in the menstrual hygiene management facilities and usage among Bangladeshi school girls and its effect on school absenteeism from 2014 to 2018". *Global Health Action*, vol. 17, n.º 1, :2297512 (<https://doi.org/10.1080/16549716.2023.2297512>).

**Bangladesh (2022).** Hennegan, J., Hasan, M. T., Jalil, T., Hunter, E. C., Head, A., Jabbar, A. et al. (2024). "The Menstrual Practice Needs Scale Short Form (MPNS-SF) and Rapid (MPNS-R): Development in Khulna, Bangladesh, and validation in cross-sectional surveys from Bangladesh and Uganda". *medRxiv*, 2024.01.22.24301625 (<https://doi.org/10.1101/2024.01.22.24301625>).

**Bangladesh (2023).** Hennegan, J., Hasan, M. T., Jalil, T., Hunter, E. C., Head, A., Jabbar, A. et al. (2024). "The Menstrual Practice Needs Scale Short Form (MPNS-SF) and Rapid (MPNS-R): Development in Khulna, Bangladesh, and validation in cross-sectional surveys from Bangladesh and Uganda". *medRxiv*, 2024.01.22.24301625 (<https://doi.org/10.1101/2024.01.22.24301625>).

**Bhután (2013).** Ministerio de Educación, UNICEF (2013). "Evaluation of WASH in Schools - 2013".

**Bhután (2018).** Ministerio de Educación, UNICEF (2018). "Menstrual Hygiene Management of Adolescent School Girls and Nuns: A knowledge, attitude and practices study in Bhutan".

**Burkina Faso (2018).** "PMA2020. Performance Monitoring and Assessment 2020: Burkina Faso Round 6 survey".

**Camboya (2018).** Ministerio de Educación y Agencia Alemana de Cooperación Internacional (GIZ) (2019). "National Baseline 2018: Minimum requirements for WASH in schools".

**Côte d'Ivoire (2018).** "PMA2020. Performance Monitoring and Assessment 2020: Côte d'Ivoire Round 2 survey".

**Ecuador (2020).** Ministerio de Educación y UNICEF (2020). "Formulario WASH".

**Egipto (2013).** Abdelmoty, H. I., Youssef, M. A., abdallah, S., Abdel-Malak, K., Hashish, N. M., Samir, D. et al. (2015). "Menstrual patterns and disorders among secondary school adolescents in Egypt. A cross-sectional survey". *BMC Women's Health*, vol. 15, n.º 1, art. 70 (<https://doi.org/10.1186/s12905-015-0228-8>).

**Egipto (2022).** Agencia Central para la Movilización Pública y la Estadística (CAPMAS) (2022). "Egypt Family Health Survey-2021".

**Estado de Palestina (2015).** Ministerio de Educación, UNICEF (2015). "Water, Sanitation and Hygiene in Schools: Knowledge, Attitudes and Practices Survey".

**Estados Unidos de América (2020).** Sebert Kuhlmann, A., Hunter, E., Wall, L. L., Boyko, M. y Teni, M. T. (2022). "State standards for menstrual

hygiene education in U.S. schools". *Journal of School Health*, vol. 92, n.º 4, págs. 418 a 420 (<https://doi.org/https://doi.org/10.1111/josh.13135>).

**Estados Unidos de América (2023).** Thinx, PERIOD (2023). "State of the Period 2023".

**Etiopía (2017a).** UNICEF (2017). "Menstrual Hygiene Management in Ethiopia: National baseline report from six regions of Ethiopia".

**Etiopía (2017b).** Ministerio de Educación y Agencia Alemana de Cooperación Internacional (GIZ) (2017). "Education Statistics Annual Abstract 2009 E.C. (2016/17)".

**Etiopía (2017c).** Rossiter, J., Azubuike, O. B., Rolleston, C. (2017). "Young Lives School Survey, 2016-17: Evidence from Ethiopia".

**Etiopía (2023).** SPLASH (2023). "Baseline Survey: Menstrual health program".

**Fiji (2018).** Ministerio de Educación (2018). Sistema de Información sobre la Gestión Educacional (EMIS).

**Fiji (2023).** Instituto Burnet, WaterAid, UNICEF (2023). "Menstrual Health in East Asia and the Pacific Regional Progress Review (Fiji)".

**Filipinas (2018); Filipinas (2019); Filipinas (2020).** Departamento de Educación (2021). "Menstrual Hygiene Management: WinS monitoring results Philippines, school year 2017/2018 to 2019/2020".

**Filipinas (2021); Filipinas (2022).** Departamento de Educación (2024). "Menstrual Hygiene Management: WinS monitoring results Philippines, school year 2017/2018 to 2021/2022".

**Francia (2007).** Schléret, J-M. y Chapuis, R (2007). "Rapport annuel 2007 de l'Observatoire national de la sécurité et de l'accessibilité des établissements d'enseignement".

**Francia (2013).** Schléret, J-M. y Chapuis, R (2013). "Rapport annuel 2013 de l'Observatoire national de la sécurité et de l'accessibilité des établissements d'enseignement".

**Gabón (2021).** Ministère de l'éducation nationale, Banco Mundial, UNICEF (2021). "Enquête nationale sur la situation de l'eau, de l'hygiène et de l'assainissement dans les établissements scolaires du Gabon".

**Ghana (2022).** Asumah, M. N., Abubakari, A., Aninanya, G. A. (2022). "Determinants of menstrual hygiene management practices among schoolgirls: A cross-sectional study in the Savannah region of Ghana", *Infectious Diseases in Obstetrics and Gynecology*. 2022:7007117 (<https://doi.org/10.1155/2022/7007117>).

**India (2018).** Ministerio de Desarrollo de Recursos Humanos (2018). "Swachh Vidyalaya Puraskar (2017-18)".

**Indonesia (2018).** Davis, J., Macintyre, A., Odagiri, M., Suriastini, W., Cordova, A., Huggett, C. et al. (2018). "Menstrual hygiene management and school absenteeism among adolescent students in Indonesia: Evidence from a cross-sectional school-based survey". *Tropical Medicine & International Health*, vol. 23, n.º 12, art. 1, págs. 350 a 363 (<https://doi.org/10.1111/tmi.13159>).

**Islas Salomón (2018).** Gobierno de las Islas Salomón (2018). "WASH in Schools Baseline Survey Data Explorer".

**Japón (2021).** The Nippon Foundation for Social Innovation (2022). "44th Awareness Survey of 18-Year-Olds: Menstrual issues".

**Jordania (2015).** Ministerio de Educación, UNICEF, JEN (2015). "Assessment Findings of Schools Hosting Syrian Refugee Students in Jordan Governorates".

**Kenya (2013).** Alexander, K. T., Garazi, Z., Nyothach, E., Oduor, C., Mason, L., Obor, D. et al. (2018). "Do water, sanitation and hygiene conditions in primary schools consistently support schoolgirls' menstrual needs? A longitudinal study in rural western Kenya". *International Journal of Environmental Research and Public Health*, vol. 15, n.º 8, :1682 (<https://doi.org/10.3390/ijerph15081682>).

**Líbano (2017).** Ministerio de Educación y Enseñanza Superior, Ministerio de Salud Pública, Ministerio de Asuntos Sociales, UNICEF, UNRWA, OMS (2017). "Survey Report: WASH in public schools".

**Macedonia del Norte (2018).** Journalists for Human Rights (2018). "Estimation of Menstrual Poverty in Macedonia".

**Malí (2017).** Ministère de l'Éducation Nationale, UNICEF (2017). "Situation WASH dans le milieu scolaire au Mali: Rapport d'analyse de l'enquête nationale de base dans les écoles 1er cycle fondamentales".

**Marruecos (2017).** Observatoire National de Développement Humain, Banco Mundial (2017). "Enquête sur les indicateurs de prestation de services en éducation (IPSE)".

**Namibia (2013).** Ministerio de Educación, Millennium Challenge Account Namibia (2013). "WASH Needs Assessment Report".

**Nigeria (2018).** "PMA2020. Performance Monitoring and Assessment 2020: Nigeria Round 5 survey".

**Nigeria (2019).** Ministerio Federal de Recursos Hídricos, Oficina Nacional de Estadística, UNICEF (2019). "Water, Sanitation and Hygiene: National Outcome Routine Mapping (WASHNORM) 2019: A report of findings".

**Nigeria (2021).** Ministerio Federal de Recursos Hídricos, Oficina Nacional de Estadística, UNICEF (2021). "Water, Sanitation and Hygiene: National Outcome Routine Mapping (WASHNORM) 2021: A report of findings".

**Papua Nueva Guinea (2021).** Departamento Nacional de Educación, World Vision PNG, UNICEF (2021). "Assessment of WASH in Schools".

**Perú (2020).** Instituto de Estudios Peruanos IEP, UNICEF (2020). "Retos e Impactos del Manejo de Higiene Menstrual para las Niñas y Adolescentes en el Contexto Escolar".

**Reino Unido (2021).** Brown, N., Williams, R., Bruinvels, G., Piasecki, J., Forrest, L. J. (2022). "Teachers' perceptions and experiences of menstrual cycle education and support in UK schools". *Frontiers in Global Women's Health*, vol. 3 (<https://doi.org/10.3389/fgwh.2022.827365>).

**Reino Unido (2019).** Young Scot Observatory (2019). "Access to Period Products in Your School, College or University: Survey results".

**República Democrática Popular Lao (2020).** Inthaphatha, S., Louangpradith, V., Xiong, L. I., Xiong, V., Ly, L., Xaitengcha, V. et al. (2021). "Menstrual health and factors associated with school absence among secondary school girls in Luang Prabang Province, Lao People's Democratic Republic: A cross-sectional study". *PLOS ONE*, vol. 16, n.º 12, :e0261268 (<https://doi.org/10.1371/journal.pone.0261268>).

**República Unida de Tanzania (2023).** Ministerio de Salud, Desarrollo Comunitario, Género, Ancianos y Niños (2023). Tanzania WASH Portal: School WASH for Primary [sitio web]. (<https://nsmis.moh.go.tz/nsmisportal/#/indicador>).

**Serbia (2016).** Dragana, D., Jovanović, K. Ž. P., Rančić, M., Cvjetković, M. (2016). "Water, Sanitation and Hygiene (WASH) in Rural Schools in Šumadija and Pomoravlje in the Republic of Serbia". Ministerio de Medio Ambiente, Ministerio de Agricultura y Protección Ambiental, Desarrollo Económico Regional para Sumadija y Pomocravlje.

**Sierra Leona (2020).** Ministerio de Educación Básica y Secundaria Superior (2020). "Annual School Census Report".

**Sierra Leona (2022).** Ministerio de Recursos Hídricos y Saneamiento, UNICEF (2022). "WASH National Outcome Routine Mapping (WASHNORM) Report".

**Sudán (2019).** Ministerio de Educación, Ministerio de Salud, Ministerio de Riego y Recursos Hídricos, UNICEF (2021). "National Assessment of Water, Sanitation and Hygiene Facilities in Schools (WinS)".

**Tayikistán (2017).** Banco Mundial (2017). "Glass Half Full: Poverty diagnostic of water supply, sanitation, and hygiene conditions in Tajikistan".

**Türkiye (2019).** Centro de Investigaciones y Aplicaciones de Estudios de la Mujer y de Género de la Universidad Kadir Has (2019). "We Need to Talk".

**Uganda (2016).** Miiro, G., Rutakumwa, R., Nakiyingi-Miiro, J., Nakuya, K., Musoke, S., Namakula, J. et al. (2018). "Menstrual health and school absenteeism among adolescent girls in Uganda (MENISCUS): A feasibility study". *BMC Women's Health*, vol. 18, n.º1, art. 4 (<https://doi.org/10.1186/s12905-017-0502-z>).

**Uganda (2019).** Hennegan, J., Hasan, M. T., Jalil, T., Hunter, E., Head, A., Jabbar, A. et al. (2024). "The Menstrual Practice Needs Scale Short Form (MPNS-SF) and Rapid (MPNS-R): Development in Khulna, Bangladesh, and validation in cross-sectional surveys from Bangladesh and Uganda". *medRxiv*, :2024.01.22.24301625 (<https://doi.org/https://doi.org/10.1101/2024.01.22.24301625>).

**Zambia (2016); Zambia (2017); Zambia (2018a); Zambia (2019); Zambia (2020).** Ministerio de Educación (2020). "Education Statistics Bulletin".

**Zambia (2018b).** UNICEF (2019). "Scoping Study of WASH in Schools Programming in Eastern and Southern Africa: A review of evidence, bottlenecks and opportunities to meeting Sustainable Development Goal (SDG) targets".

**Zambia (2018c).** Agol, D., Harvey, P., Maiflo, J. (2017). "Sanitation and water supply in schools and girls' educational progression in Zambia". *Journal of Water, Sanitation and Hygiene for Development*, vol. 8, n.º 1, págs. 53 a 61.







## ANEXO 1 MÉTODOS DEL JMP

Desde su creación en 1990, el Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento del Agua, el Saneamiento y la Higiene (JMP) de la Organización Mundial de la Salud (OMS) y el Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) ha desempeñado un papel vital en la formulación de normas y estándares para el monitoreo mundial del agua para consumo, el saneamiento y la higiene (WASH) en los hogares. Tras haber convenido las metas de los Objetivos de Desarrollo Sostenible (ODS) en 2015, el alcance del monitoreo mundial del JMP se amplió con el propósito de abarcar también el WASH en las escuelas y en los establecimientos de salud.

En 2016, el JMP reunió a un grupo de expertos para formular las preguntas básicas y los indicadores del monitoreo del WASH en las escuelas; posteriormente, fijó una metodología de cálculo de estimaciones comparables a escala internacional a fin de contribuir al monitoreo mundial de las metas conexas 6.1, 6.2 y 4.a de los ODS. En 2018, el JMP publicó un informe de referencia internacional que recogía estimaciones armonizadas de carácter nacional, regional y mundial; posteriormente, vieron la luz una actualización de los progresos (2020) y una actualización de los datos<sup>22</sup> (2022). A continuación se hace un breve resumen de la metodología del JMP de cara al monitoreo del WASH en las escuelas, que se basa en los métodos asentados de monitoreo del WASH en los hogares y que seguirá perfeccionándose a medida que pasa el tiempo. Los ajustes metodológicos introducidos desde la actualización de 2022 se enumeran en el recuadro A1. Encontrará más información sobre las definiciones y los métodos del JMP —la metodología del JMP para el WASH en las escuelas— en el listado de recursos de la tabla A3.

<sup>22</sup> En 2022, el JMP publicó una actualización de los progresos (informe completo) sobre el WASH en los establecimientos de salud y una actualización de los datos (informe breve) sobre el WASH en las escuelas. Desde entonces, ha ido alternando entre ambos tipos para cada entorno.



1. Incremento de la cifra de conjuntos de datos empleados para generar estimaciones (de 1029 a 1415).
2. Perfeccionamiento y normalización del método de cálculo de cifras agregadas regionales (véase la sección **"Estimaciones regionales y mundiales sobre el WASH en las escuelas"**, página 77).
3. Cambio terminológico (de "nacional" a "total"). Se producen estimaciones del JMP relativas a países, zonas y territorios. Las estimaciones que representan a poblaciones enteras en dichos contextos se denominaban "estimaciones nacionales" en los informes anteriores, pero ahora se llaman "estimaciones totales", puesto que así queda más claro que algunas de dichas estimaciones corresponden a zonas y territorios, y no a naciones.
4. Presentación de nuevas estadísticas complementarias a nivel nacional para un subconjunto de países con datos armonizados, en particular sobre la salud menstrual (la lista de fuentes de datos se detalla en la sección **"Referencias"**).

## Recopilación y validación de datos sobre el WASH en las escuelas

El JMP publica actualizaciones de las estimaciones cada dos años. El primer paso para actualizar la base de datos es recabar fuentes nacionales que contengan información sobre los servicios de agua para consumo, saneamiento e higiene en las escuelas. En esta búsqueda de datos, se consultan por sistema los sitios web de los institutos nacionales de estadística, de instituciones del ramo —como los ministerios de Educación, Salud y Agua y Saneamiento— y de otras bases de datos regionales y mundiales. Las oficinas de UNICEF y la OMS regionales y en los países ayudan a encontrar conjuntos de datos de reciente aparición en consulta con las autoridades nacionales. A continuación, los datos se extraen, se depuran, se analizan y se añaden a los archivos nacionales del JMP sobre WASH en las escuelas.

El segundo paso consiste en validar las estimaciones de los países. En los archivos nacionales del JMP (tabla A3) figura una lista completa de las fuentes de datos nacionales y se muestra el uso que se ha dado a la información de cada fuente con la intención de generar estimaciones comparables a escala internacional para cada año del período de referencia (desde 2000 hasta el año previo a la publicación). Durante el trimestre previo a la publicación, el borrador de las estimaciones se remite a las oficinas de la OMS y UNICEF en los países y da comienzo un período de dos meses en el que se celebran consultas en los países (tabla A3) y se recaban observaciones técnicas de las autoridades nacionales.

El objetivo principal del monitoreo mundial es producir estimaciones que puedan compararse en el plano internacional y utilizarse como

punto de referencia para medir los avances en diversos países. El JMP emplea una metodología normalizada para obtener estimaciones sobre todos los países. En ocasiones, estas no coinciden con las de las estadísticas nacionales, que tal vez hayan recurrido a otras definiciones o procedimientos. La finalidad de la consulta no es cotejar las estimaciones del JMP y las estadísticas nacionales, sino verificar que los conjuntos de datos del documento nacional del Programa son correctos o están completos, así como corroborar que las estimaciones del JMP han interpretado los datos nacionales adecuadamente.

El JMP también extrae información sobre otros indicadores de interés que figuran en los sistemas nacionales de monitoreo ajenos a las escalas de servicio vigentes del JMP. Esos datos se emplean para analizar más a fondo temas de interés como la salud menstrual, la discapacidad y la preparación y respuesta frente a pandemias, pero no se incorporan a los archivos nacionales del JMP debido a la escasez de datos y la falta de definiciones de indicadores y métodos de común acuerdo para calcular estimaciones nacionales, regionales y mundiales.

## Desglose de los datos

Las estimaciones del JMP se desglosan sistemáticamente por nivel de servicio partiendo de las escalas de servicios de los ODS en las escuelas (sin servicio, servicio limitado y servicio básico) y por entorno aplicable (urbano, rural, preescolar, primaria y secundaria). Si es posible, también se desglosan por otros estratificadores pertinentes de la desigualdad con el propósito de facilitar que los informes del JMP realicen análisis más pormenorizados.



## Fuentes de los datos y cobertura

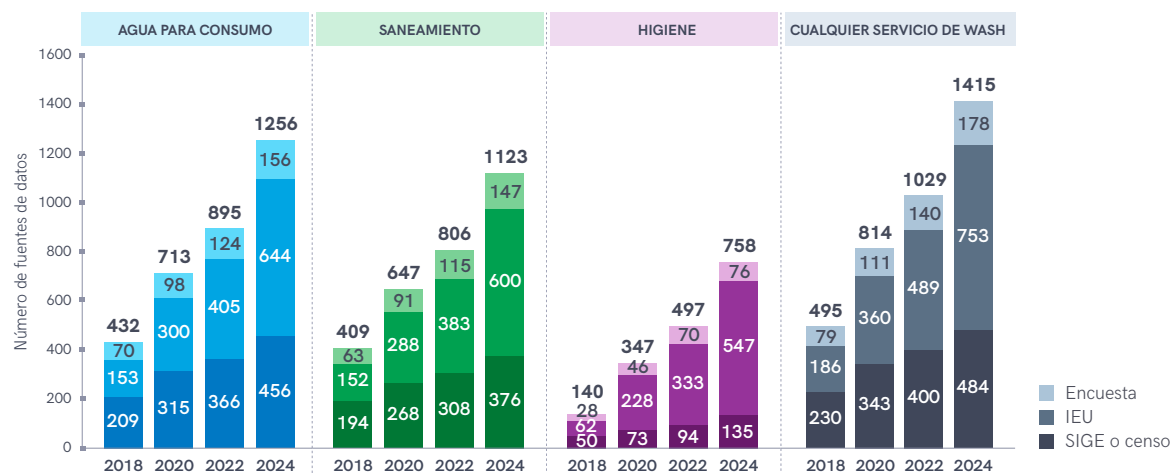
Las fuentes primarias de datos nacionales son los Sistemas de Información sobre la Gestión de la Educación, que proporcionan datos de forma sistemática, los censos periódicos (fuera del marco de los Sistemas de Información sobre la Gestión de la Educación) y las encuestas llevadas a cabo en las instalaciones escolares. Entre las demás fuentes de datos nacionales cabe mencionar las iniciativas regionales de monitoreo —como el Protocolo Europeo sobre Agua y Salud— y la información secundaria compilada por el Instituto de Estadística de la UNESCO (IEU). Cuando están disponibles, el Programa Conjunto de Monitoreo usa fuentes primarias en lugar de secundarias, y los microdatos o tabulaciones originales proporcionados por las autoridades nacionales en lugar de informes resumidos.

La actualización de 2024 del JMP sobre el WASH en las escuelas se basa en 1769 fuentes de datos (desde el año 2000); de ellas, 1415 se emplearon para generar estimaciones relativas a 192 países.<sup>23</sup> El gráfico A1 muestra que se utilizaron más conjuntos de datos para generar las estimaciones sobre agua para consumo (1256) y saneamiento (1123) que para la higiene (758). Sin embargo, la cantidad de conjuntos de datos dirigidos a calcular estimaciones sobre la higiene ha aumentado en más de un 50% desde 2022 (497).

Los datos nacionales solo se incluyen si cumplen los requisitos mínimos de calidad y cobertura. Por ejemplo, los EMIS o los datos censales solo se usan si la tasa de respuesta es de al menos el 33%. Los datos procedentes de encuestas solo se utilizan si estas incluyen al menos 50 escuelas por

23 A los efectos del presente informe, "países" engloba a los países, zonas y territorios que aparecen en la revisión de 2022 del informe World Population Prospects de la División de Población de las Naciones Unidas.

## Fuentes nacionales de datos empleadas en los informes del JMP sobre WASH en las escuelas



**GRÁFICO A1** Número de fuentes de datos utilizadas en las actualizaciones sobre los progresos del JMP (2018-2024), por tipo de fuente de datos

esfera, salvo en el caso de los países pequeños. Las encuestas subnacionales solo se emplean si son representativas de las escuelas rurales o urbanas.

El JMP extrae los datos representativos de las zonas urbanas, las rurales y el total, y los centros preescolares, de primaria y de secundaria. Se basa en los datos oficiales que publican las autoridades nacionales, pero no siempre hay información detallada sobre la distribución general por nivel educativo y por tipo de escuela (por ejemplo, pública, privada, religiosa, comunitaria y para grupos desfavorecidos).

A menos que las autoridades nacionales las categoricen de otra manera, todas las escuelas con alumnos de nivel primario se contabilizan como "primarias", todas las escuelas con alumnos de nivel secundario se contabilizan como "secundarias", y

todas las escuelas con alumnos de nivel preescolar se contabilizan como "preescolares".<sup>24</sup> Por lo tanto, es posible que algunos centros educativos se hayan contabilizado dos veces y que el total de escuelas no tenga por qué coincidir con la suma de los centros preescolares, de primaria y de secundaria.

El JMP recurre a los datos del IEU<sup>25</sup> sobre las poblaciones en edad de cursar preescolar, primaria y secundaria, y atribuye valores a los países con series temporales incompletas y países sin información sobre la población en edad escolar. La población urbana y la población rural en edad escolar se calculan a partir del porcentaje de la población que vive en zonas urbanas que haya notificado la División de Población de las Naciones Unidas.

24 Cuando hay datos disponibles sobre centros de desarrollo del niño en la primera infancia, estos se contabilizan como "preescolares".

25 Descargado el 4 de octubre de 2023. (<http://data.uis.unesco.org>).

## Definiciones del JMP

El Programa Conjunto de Monitoreo clasifica las tecnologías de agua para consumo y saneamiento en dos tipos: mejoradas y no mejoradas. Las fuentes mejoradas de agua para consumo están diseñadas para proteger contra la contaminación, mientras que las instalaciones de saneamiento mejoradas están diseñadas para evitar de forma higiénica el contacto de los usuarios con los excrementos (tabla A1). Las instalaciones para el lavado de manos pueden ser fijas o móviles, e incluyen las pilas con agua corriente, los cubos con grifo, los tippy-taps (lavamanos de fabricación casera) y las jarras o palanganas destinadas a este uso. Por "jabón" se entiende jabón en barra, jabón líquido, detergente en polvo o agua jabonosa, pero no incluye las cenizas, el barro, la arena u otros agentes para lavarse las manos.

El primer paso en el proceso de estimación es compilar información sobre los tipos de instalaciones disponibles, a fin de calcular la proporción de escuelas con instalaciones de agua y de saneamiento mejoradas y no mejoradas y la proporción de escuelas con y sin instalaciones para el lavado de manos.

El segundo paso es compilar información sobre el nivel de servicio proporcionado, en particular la disponibilidad de agua para consumo, la disponibilidad de instalaciones sanitarias separadas por sexo y utilizables en el momento de la encuesta y la presencia de agua y jabón para lavarse las manos. A continuación, se combina la información sobre los tipos de instalaciones y los niveles de servicio con objeto de calcular la proporción de escuelas que proporcionan servicios básicos o limitados o que no proporcionan ningún servicio.

TABLA A1

Clasificación del JMP de tipos de instalaciones mejoradas y no mejoradas

	AGUA PARA CONSUMO	SANEAMIENTO
<b>Instalaciones mejoradas</b>	<p><b>Abastecimiento de agua entubada</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Agua corriente en la vivienda, patio o parcela, incluida la transportada por tubería a la propiedad de un vecino</li> <li>Grifos o fuentes públicas</li> </ul> <p><b>Abastecimiento de agua no entubada</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Pozos perforados o entubados</li> <li>Manantiales y pozos protegidos</li> <li>Agua de lluvia</li> <li>Agua envasada, como el agua embotellada y el agua en bolsitas</li> <li>Agua suministrada, como la que se distribuye en camiones cisterna y carritos, tanques o bidones</li> <li>Quioscos de agua</li> </ul>	<p><b>Saneamiento conectado a una red</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inodoros de descarga o sifón conectados a la red de alcantarillado</li> </ul> <p><b>Saneamiento in situ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inodoros de descarga o sifón o letrinas conectados a tanques sépticos o pozos</li> <li>Letrinas de pozo excavado ventiladas y mejoradas</li> <li>Letrinas de pozo excavado con losa (construidas con materiales duraderos y fáciles de limpiar)</li> <li>Letrinas de compostaje, como las letrinas de doble pozo con losa y los sistemas basados en contenedores</li> </ul>
<b>Instalaciones no mejoradas</b>	<p><b>Abastecimiento de agua no entubada</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Manantiales y pozos no protegidos</li> </ul>	<p><b>Saneamiento in situ</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Inodoros de descarga o sifón o letrinas que descargan a algún otro lugar*</li> <li>Letrinas de pozo excavado sin losa construidas con materiales que no son duraderos ni fáciles de limpiar</li> <li>Letrinas a cielo abierto</li> <li>Letrinas o retretes colgantes</li> <li>Letrinas de cubo, como las tazas, cubetas y demás recipientes sin sellar</li> </ul>
<b>Sin instalación</b>	<p><b>Aguas de superficie</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Fuentes de aguas abiertas que se ubican en la superficie, como ríos, lagos, charcas, arroyos, canales, embalses o acequias</li> </ul>	<p><b>Defecación al aire libre</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Defecación en el monte, a campo abierto o en una zanja</li> <li>Defecación en aguas de superficie, como en una playa, río, arroyo, mar o canal de drenaje</li> </ul>

\* En las encuestas, la respuesta "Inodoros de descarga o sifón que descargan a algún otro lugar" indica que los excrementos no se descargan en una alcantarilla, tanque séptico o letrina de pozo excavado, sino en el entorno local, por lo que la instalación debe clasificarse como no mejorada

## Análisis de los datos y estimaciones nacionales

El Programa Conjunto de Monitoreo emplea una regresión lineal simple para generar estimaciones a partir de todos los datos puntuales disponibles sobre cada uno de los nueve indicadores prioritarios (tabla A2):<sup>26</sup>

TABLA A2

### Indicadores prioritarios del JMP para el WASH en las escuelas

Proporción de escuelas con:		
AGUA PARA CONSUMO	SANEAMIENTO	HIGIENE
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cualquier tipo de instalación de agua</li> <li>• Una fuente de agua mejorada</li> <li>• Un servicio básico de agua</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cualquier tipo de instalación de saneamiento</li> <li>• Una instalación de saneamiento mejorada</li> <li>• Un servicio básico de saneamiento</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Cualquier tipo de instalación para el lavado de manos</li> <li>• Una instalación para el lavado de manos con agua</li> <li>• Un servicio básico de higiene</li> </ul>

Estas estimaciones se usan para calcular las escuelas restantes sin ninguna instalación o con instalaciones no mejoradas y con servicios limitados.

Las tendencias se calculan si hay dos o más datos puntuales disponibles que abarcan al menos cuatro años. Si los datos puntuales abarcan menos de cuatro años, entonces se usa un promedio. Cuando existen datos, se efectúan regresiones distintas para las zonas urbanas, las rurales y el total, y los centros preescolares, de primaria y de secundaria.

Una estimación total puede calcularse a partir de estimaciones sobre las escuelas urbanas y

<sup>26</sup> La pestaña "Diagramas" que aparece en los archivos nacionales ayuda a visualizar las tendencias a lo largo del tiempo al mostrar tanto los datos puntuales como las estimaciones resultantes.

rurales o de estimaciones sobre los centros de preescolar, primaria y secundaria. Cuando solo se dispone de datos sobre las escuelas primarias, puede calcularse una estimación total, ya que normalmente hay más centros de primaria que de secundaria en todos los países.

Para calcular la cifra de niños y niñas en edad escolar que acuden a un centro con o sin diversos niveles de servicios de WASH, solo hay que multiplicar la población pertinente en edad escolar por la proporción de escuelas con dicho nivel de servicio de WASH.

## Estimaciones regionales y mundiales sobre el WASH en las escuelas

Las estimaciones regionales y mundiales se calculan sumando las estimaciones nacionales en cuanto a las poblaciones de niños y niñas en edad escolar con y sin servicios de WASH en el centro educativo. Las estimaciones regionales y mundiales solo se calculan siempre y cuando los datos abarquen al menos al 30% de la población en edad escolar en cada esfera (total, zonas urbanas, zonas rurales y centros de preescolar, primaria y secundaria).

En el caso de los países que tienen datos incompletos sobre las tendencias de las poblaciones en edad escolar, las series cronológicas completas se calculan mediante regresión lineal. Cuando los países no disponen de datos demográficos, se imputan los valores a partir de un porcentaje medio de la población en edad escolar en la subregión pertinente de la clasificación M.49.<sup>27</sup> El JMP no recurre

<sup>27</sup> Para más información sobre las regiones y subregiones de la clasificación M.49, véase (<https://unstats.un.org/unsd/methodology/m49/>)

a estas estadísticas "atribuidas" para generar estimaciones nacionales. La población urbana y la población rural en edad escolar se calculan a partir de la proporción de la población total que vive en zonas urbanas y rurales.

En las actualizaciones anteriores del JMP sobre el WASH en las escuelas, se recurrió a promedios ponderados de la población regional en edad escolar para imputar los valores nacionales no disponibles de las variables de agua, saneamiento e higiene en las regiones, mientras que las estimaciones mundiales se apoyaban en valores atribuidos que partían de los grupos regionales de los ODS (véase el anexo 2).

overview).





## Disponibilidad mundial de datos sobre los servicios básicos de WASH en las escuelas

COBERTURA DE DATOS POR REGIÓN	AGUA PARA CONSUMO						SANEAMIENTO						HIGIENE					
	Total	Urbana	Rural	Preescolar	Primaria	Secundaria	Total	Urbana	Rural	Preescolar	Primaria	Secundaria	Total	Urbana	Rural	Preescolar	Primaria	Secundaria
Mundo (234)	65% (138)	21% (21)	38% (24)	8% (19)	62% (129)	66% (126)	68% (144)	33% (34)	44% (25)	6% (16)	65% (133)	66% (124)	63% (134)	23% (18)	44% (20)	4% (10)	61% (127)	61% (123)
<b>REGIONES DE LOS ODS</b>																		
Australia y Nueva Zelanda (2)	83% (1)	0% (0)	0% (0)	0% (0)	85% (1)	80% (1)	83% (1)	0% (0)	0% (0)	0% (0)	85% (1)	80% (1)	83% (1)	0% (0)	0% (0)	0% (0)	85% (1)	80% (1)
Asia central y meridional (14)	95% (10)	66% (3)	71% (4)	4% (2)	94% (9)	96% (9)	95% (9)	80% (4)	85% (4)	4% (2)	94% (8)	96% (8)	81% (7)	79% (3)	83% (4)	0% (0)	78% (6)	80% (6)
Asia oriental y sudoriental (18)	37% (13)	1% (4)	2% (1)	14% (3)	37% (13)	39% (13)	37% (13)	1% (4)	2% (1)	13% (2)	37% (13)	38% (12)	36% (13)	1% (4)	2% (1)	13% (2)	37% (13)	38% (13)
Europa y América del Norte (54)	75% (37)	0% (1)	0% (0)	5% (3)	74% (32)	74% (32)	71% (35)	0% (1)	0% (0)	3% (3)	69% (29)	70% (29)	75% (37)	0% (1)	0% (0)	3% (3)	74% (34)	74% (34)
América Latina y el Caribe (50)	38% (23)	8% (2)	31% (8)	10% (2)	38% (22)	34% (22)	87% (29)	86% (15)	40% (10)	11% (4)	85% (28)	67% (27)	44% (22)	2% (1)	24% (6)	3% (1)	44% (21)	41% (21)
África septentrional y Asia occidental (25)	66% (17)	7% (3)	17% (2)	0% (1)	52% (16)	72% (17)	75% (16)	1% (2)	0% (1)	0% (1)	62% (14)	67% (14)	79% (15)	7% (2)	17% (1)	0% (0)	69% (14)	61% (13)
Oceanía (21)	92% (13)	17% (2)	3% (1)	87% (2)	92% (13)	91% (13)	93% (14)	17% (2)	3% (1)	87% (2)	93% (14)	92% (14)	87% (13)	17% (2)	3% (1)	87% (2)	87% (13)	85% (13)
África Subsahariana (51)	59% (24)	32% (6)	29% (8)	10% (6)	59% (23)	51% (19)	56% (27)	34% (6)	36% (8)	3% (2)	57% (26)	43% (19)	62% (26)	31% (5)	34% (7)	2% (2)	64% (25)	53% (22)
<b>OTROS GRUPOS REGIONALES</b>																		
Países en desarrollo sin litoral (32)	77% (18)	14% (4)	28% (8)	19% (7)	78% (16)	68% (14)	64% (20)	25% (6)	30% (7)	9% (3)	64% (18)	48% (13)	81% (17)	11% (2)	22% (5)	0% (0)	83% (17)	70% (15)
Países menos adelantados (46)	61% (26)	10% (5)	19% (7)	8% (6)	58% (24)	53% (20)	57% (30)	14% (6)	25% (8)	3% (3)	55% (28)	45% (20)	67% (27)	12% (4)	24% (6)	1% (1)	67% (26)	55% (22)
Pequeños Estados insulares en desarrollo (52)	50% (30)	8% (3)	7% (2)	27% (2)	46% (29)	44% (30)	64% (32)	46% (5)	6% (2)	27% (2)	60% (31)	57% (30)	65% (31)	8% (3)	7% (2)	27% (2)	60% (30)	59% (30)
Contextos frágiles (60)	66% (33)	20% (5)	22% (9)	7% (6)	63% (31)	60% (25)	63% (34)	34% (10)	39% (12)	2% (3)	60% (32)	55% (26)	55% (28)	31% (6)	39% (10)	2% (2)	54% (26)	43% (22)
<b>GRUPOS DE INGRESOS</b>																		
Ingreso bajo (26)	58% (15)	8% (2)	20% (4)	7% (3)	59% (14)	49% (12)	47% (17)	9% (3)	22% (5)	1% (1)	46% (16)	36% (12)	58% (15)	8% (2)	24% (4)	0% (0)	58% (14)	44% (11)
Ingreso mediano bajo (54)	85% (32)	52% (8)	59% (12)	8% (8)	81% (30)	88% (29)	88% (32)	60% (10)	69% (10)	5% (5)	86% (31)	86% (27)	80% (28)	59% (7)	68% (11)	2% (3)	78% (27)	77% (26)
Ingreso mediano alto (53)	32% (34)	3% (5)	3% (7)	12% (6)	29% (29)	30% (29)	45% (38)	26% (14)	6% (10)	12% (7)	41% (33)	39% (32)	34% (32)	1% (3)	2% (5)	10% (4)	31% (29)	32% (29)
Ingreso alto (81)	80% (52)	1% (6)	1% (1)	2% (2)	78% (51)	80% (51)	79% (52)	2% (7)	0% (0)	3% (3)	75% (48)	77% (48)	80% (54)	1% (6)	0% (0)	3% (3)	77% (52)	80% (52)

■ Cobertura inferior al 30%   ■ Cobertura entre el 30% y el 49%   ■ Cobertura entre el 50% y el 100%

### GRÁFICO A2

Proporción de la población pertinente en edad escolar (cantidad de países) sobre la que existían datos en materia de servicios básicos de WASH en las escuelas en 2023; por región, nivel educativo y zona urbana o rural

En la actualización de 2024 se adoptó un enfoque iterativo mediante las regiones de la clasificación M.49 para las variables de agua, saneamiento e higiene a fin de atribuir los valores no disponibles y así generar estimaciones agregadas para las regiones geográficas y el mundo en su conjunto<sup>28</sup>

1. si se disponía de estimaciones en una subregión de la clasificación M.49, se utilizaba el promedio subregional;
2. si se disponía de estimaciones regionales (pero no subregionales), se utilizaba el promedio regional de la clasificación M.49; y
3. si no había estimaciones sobre ningún país ni territorio de la región M.49, se recurría al promedio mundial.

En el caso de las regiones no geográficas (como los países en desarrollo sin litoral [PDSL], los países menos adelantados [PMA], los pequeños Estados insulares en desarrollo [PEID], los contextos frágiles de la OCDE y los grupos de ingresos del Banco Mundial), se empleó un promedio ponderado simple de los países y territorios sin ninguna atribución. Después de obtener las cifras agregadas, las estimaciones correspondientes a los servicios básicos, limitados e inexistentes luego se normalizan para que sumen el 100%.

El gráfico A2 muestra la cobertura mundial y regional de los datos sobre los servicios básicos de WASH en los centros educativos para la población en edad escolar en 2023. La disponibilidad de los datos variaba considerablemente en función de la región, la zona (rural y urbana) y el nivel educativo. Las mayores lagunas de información se detectaron en los centros de preescolar y en las zonas urbanas y rurales de cada esfera.

28 El JMP recurre a un enfoque iterativo parecido a fin de calcular las estimaciones regionales de los servicios de WASH en los hogares. Por consiguiente, esta revisión garantiza la armonización con los métodos del JMP en una variedad de entornos. El JMP proseguirá con la valoración del rendimiento de los métodos alternativos y con el perfeccionamiento de la metodología a medida que disponga de nuevos datos.

**TABLA A3**

## Fuentes útiles para obtener información pormenorizada sobre las definiciones y los métodos del JMP

### INFORMACIÓN GENERAL

Sitio web del JMP: <https://washdata.org>

Informes del JMP: <https://washdata.org/reports>

Datos del JMP: <https://washdata.org/data>

Archivos nacionales del JMP: <https://washdata.org/data/downloads#>

Reseñas regionales del JMP: <https://washdata.org/how-we-work/country-and-regional-engagement>

Consultas del JMP con los países: <https://washdata.org/how-we-work/jmp-country-consultation>

### MONITOREO DEL WASH EN LAS ESCUELAS

*JMP WASH in Schools Methodology (noviembre de 2021)*

<https://washdata.org/reports/jmp-2021-methodology-wash-in-schools>

*“Preguntas e indicadores principales para el monitoreo de los servicios de agua, saneamiento e higiene en las escuelas en el marco de los Objetivos de Desarrollo Sostenible”*

<https://washdata.org/reports/jmp-2018-core-questions-and-indicators-wash-in-schools>

*Questions and Data Tabulation for WASH in Schools (archivo en formato Excel)*

[https://washdata.org/reports/jmp-2022-core-questions-and-data-tabulations-wins-v2\\_0](https://washdata.org/reports/jmp-2022-core-questions-and-data-tabulations-wins-v2_0)

*JMP Expert Group Meeting on WASH in Schools (junio de 2016)*

<https://washdata.org/reports/jmp-expert-group-meeting-wash-schools>

*Avances en materia de agua para consumo, saneamiento e higiene en las escuelas: actualización de los datos de 2000 a 2021*

<https://washdata.org/reports/jmp-2022-wash-in-schools>

*Progresos en materia de agua para consumo, saneamiento e higiene en las escuelas: la COVID-19 en el punto de mira*

<https://washdata.org/reports/jmp-2020-wash-in-schools>

*Agua, saneamiento e higiene en las escuelas: informe de línea de base mundial 2018*

<https://washdata.org/reports/jmp-2018-global-report-wash-schools>

### MONITOREO DE LA SALUD MENSTRUAL

*“Priority Gender-specific Indicators for WASH Monitoring Under SDG Targets 6.1 and 6.2”*

<https://washdata.org/reports/emory-2024-priority-gender-specific-indicators-for-wash-monitoring>

*“UNICEF Guidance for Monitoring Menstrual Health and Hygiene: Version 1”*

<https://washdata.org/reports/unicef-2020-guidance-monitoring-mhh-v1>

*Grupo global de monitoreo de SHM (2022). Lista de indicadores prioritarios para la salud e higiene menstrual de las niñas*

Inglés: <https://www.publichealth.columbia.edu/file/8002/download?token=AViwoc5e>

Español: <https://www.publichealth.columbia.edu/file/8005/download?token=NqiceWfu>

## ANEXO 2

# GRUPOS REGIONALES<sup>29</sup>

### OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE: GRUPOS REGIONALES

#### ■ AUSTRALIA Y NUEVA ZELANDIA:

Australia, Nueva Zelandia.

■ **ASIA CENTRAL Y MERIDIONAL:** Afganistán, Bangladesh, Bhután, India, Irán (República Islámica del), Kazajistán, Kirguistán, Maldivas, Nepal, Pakistán, Sri Lanka, Tayikistán, Turkmenistán, Uzbekistán.

■ **ASIA ORIENTAL Y SUDORIENTAL:** Brunei Darussalam, Camboya, China, China (Región Administrativa Especial de Hong Kong), China (Región Administrativa Especial de Macao), Filipinas, Indonesia, Japón, Malasia, Mongolia, Myanmar, República de Corea, República Democrática Popular Lao, República Popular Democrática de Corea, Singapur, Tailandia, Timor-Leste, Viet Nam.

■ **EUROPA Y AMÉRICA DEL NORTE:** Albania, Alemania, Andorra, Austria, Belarús, Bélgica, Bermudas, Bosnia y Herzegovina, Bulgaria, Canadá, Chequia, Croacia, Dinamarca, Eslovaquia, Eslovenia, España, Estados Unidos de América, Estonia, Federación de Rusia, Finlandia, Francia, Gibraltar, Grecia, Groenlandia, Hungría, Irlanda, Isla de Man, Islandia, Islas del Canal, Islas Feroe, Italia, Letonia, Liechtenstein, Lituania, Luxemburgo, Macedonia del Norte, Malta, Mónaco, Montenegro, Noruega,

Países Bajos (Reino de los), Polonia, Portugal, Reino Unido de Gran Bretaña e Irlanda del Norte, República de Moldova, Rumanía, San Marino, San Pedro y Miquelón, Santa Sede, Serbia, Suecia, Suiza, Ucrania..

■ **AMÉRICA LATINA Y EL CARIBE:** Anguila, Antigua y Barbuda, Argentina, Aruba, Bahamas, Barbados, Belice, Bolivia (Estado Plurinacional de), Bonaire, Brasil, Chile, Colombia, Costa Rica, Cuba, Curaçao, Dominica, Ecuador, El Salvador, Granada, Guayana, Guayana Francesa, Guadalupe, Guatemala, Haití, Honduras, Islas Caimán, Islas Malvinas (Falkland), Islas Turcas y Caicos, Islas Vírgenes Británicas, Islas Vírgenes de los Estados Unidos, Jamaica, Martinica, México, Montserrat, Nicaragua, Panamá, Paraguay, Perú, Puerto Rico, República Dominicana, Saint Barthélemy, Saint Kitts y Nevis, Saint Martin (parte francesa), San Eustaquio y Saba, San Vicente y las Granadinas, Santa Lucía, Sint Maarten (parte neerlandesa), Suriname, Trinidad y Tabago, Uruguay, Venezuela (República Bolivariana de).

■ **ÁFRICA SEPTENTRIONAL Y ASIA OCCIDENTAL:** Arabia Saudita, Argelia, Armenia, Azerbaiyán, Bahrein, Chipre, Egipto, Emiratos Árabes Unidos, Estado de Palestina<sup>30</sup>, Georgia, Iraq, Israel, Jordania, Kuwait, Líbano, Libia, Marruecos, Omán, Qatar, República Árabe Siria, Sudán, Túnez, Türkiye, Sáhara Occidental, Yemen.

■ **OCEANÍA (EXCEPTO AUSTRALIA Y NUEVA ZELANDIA)**<sup>31</sup>: Fiji, Guam, Islas Cook, Islas Marianas del Norte, Islas Marshall, Islas Salomón, Islas Wallis y Futuna, Kiribati, Micronesia (Estados Federados de), Nauru, Niue, Nueva Caledonia, Palau, Papua Nueva Guinea, Polinesia Francesa, Samoa, Samoa Americana, Tokelau, Tonga, Tuvalu, Vanuatu.

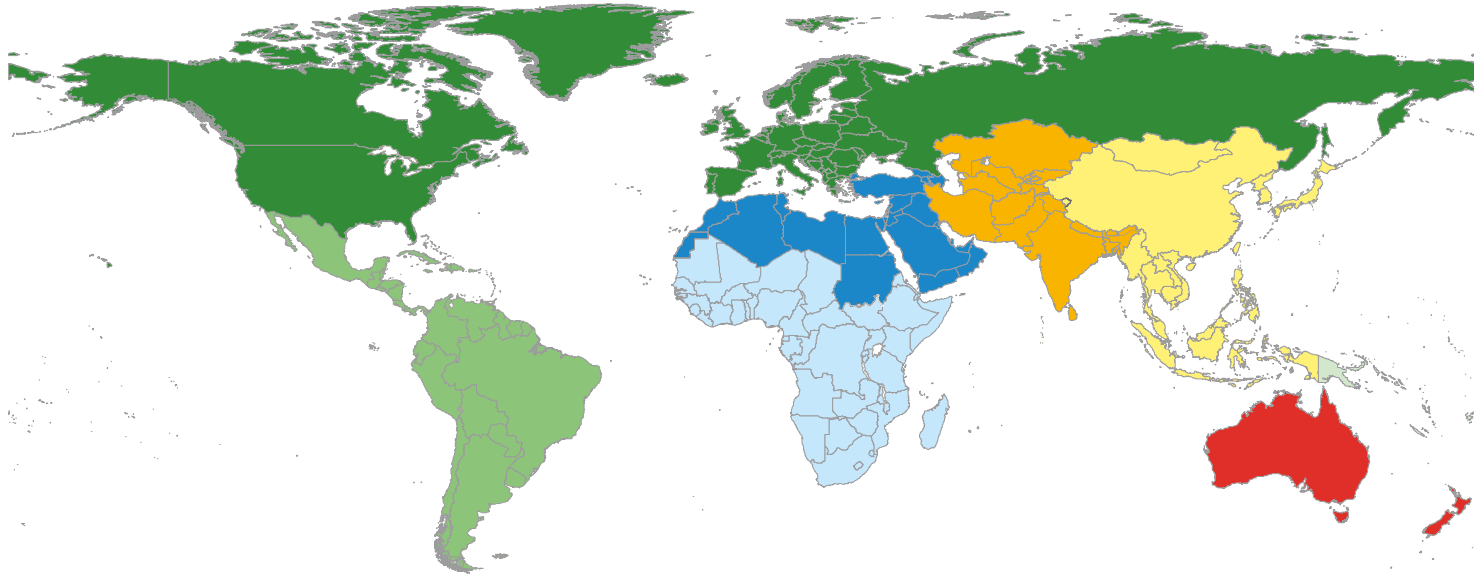
■ **ÁFRICA SUBSAHARIANA:** Angola, Benin, Botswana, Burkina Faso, Burundi, Cabo Verde, Camerún, Chad, Comoras, Congo, Côte d'Ivoire, Djibouti, Eritrea, Eswatini, Etiopía, Gabón, Gambia, Ghana, Guinea, Guinea-Bissau, Guinea Ecuatorial, Kenya, Lesotho, Liberia, Madagascar, Malawi, Malí, Mauricio, Mauritania, Mayotte, Mozambique, Namibia, Níger, Nigeria, República Centroafricana, República Democrática del Congo, República Unida de Tanzania, Reunión, Rwanda, Santa Elena, Santo Tomé y Príncipe, Senegal, Seychelles, Sierra Leona, Somalia, Sudáfrica, Sudán del Sur, Togo, Uganda, Zambia, Zimbabwe.

<sup>29</sup> Los grupos regionales de los ODS, así como las clasificaciones de los países en desarrollo sin litoral, los países menos adelantados y los pequeños Estados insulares en desarrollo proceden de la División de Estadística de las Naciones Unidas. (<https://unstats.un.org/sdgs/indicators/regional-groups/>). La información relativa a los contextos frágiles proviene de la OCDE (<https://www.oecd.org/dac/states-of-fragility-fa5a6770-en.html>) (grupos regionales de 2022 a fecha de marzo de 2024). Además, el informe utiliza las clasificaciones de ingresos del Banco Mundial (a fecha de marzo de 2024). (<https://datahelpdesk.worldbank.org/knowledgebase/articles/906519-world-bankcountry-and-lending-groups>).

<sup>30</sup> Los informes de la OMS aluden al "Territorio Palestino Ocupado (incluida Jerusalén Oriental)".

<sup>31</sup> "Oceanía (excepto Australia y Nueva Zelandia)" se denomina "Oceanía" a lo largo del informe.





## OTROS GRUPOS REGIONALES

### PAÍSES EN DESARROLLO SIN LITORAL (PDSL):

Afganistán, Armenia, Azerbaiyán, Bhután, Bolivia (Estado Plurinacional de), Botswana, Burkina Faso, Burundi, Chad, Eswatini, Etiopía, Kazajstán, Kirguistán, Lesotho, Macedonia del Norte, Malawi, Malí, Mongolia, Nepal, Níger, Paraguay, República Centroafricana, República Democrática Popular Lao, República de Moldova, Rwanda, Sudán del Sur, Tayikistán, Turkmenistán, Uganda, Uzbekistán, Zambia, Zimbabue.

**PAÍSES MENOS ADELANTADOS (PMA):** Afganistán, Angola, Bangladesh, Benin, Bhután, Burkina Faso, Burundi, Camboya, Chad, Comoras, Djibouti, Eritrea, Etiopía, Gambia, Guinea, Guinea-Bissau, Haití, Islas Salomón, Kiribati, Lesotho, Liberia, Madagascar, Malawi, Malí, Mauritania, Mozambique, Myanmar, Nepal, Níger, República Centroafricana, República Democrática del Congo, República Democrática Popular Lao, República Unida de Tanzania, Rwanda,

Santo Tomé y Príncipe, Senegal, Sierra Leona, Somalia, Sudán, Sudán del Sur, Timor-Leste, Togo, Tuvalu, Uganda, Yemen, Zambia.

### PEQUEÑOS ESTADOS INSULARES EN DESARROLLO

**(PEID):** Anguila, Antigua y Barbuda, Aruba, Bahamas, Barbados, Belice, Bonaire, San Eustaquio y Saba, Cabo Verde, Comoras, Cuba, Curaçao, Dominica, Fiji, Granada, Guam, Guinea-Bissau, Guyana, Haití, Islas Cook, Islas Marianas del Norte, Islas Marshall, Islas Salomón, Islas Vírgenes Británicas, Islas Vírgenes de los Estados Unidos, Jamaica, Kiribati, Maldivas, Mauricio, Micronesia (Estados Federados de), Montserrat, Nauru, Niue, Nueva Caledonia, Palau, Papua Nueva Guinea, Polinesia Francesa, Puerto Rico, República Dominicana, Saint Kitts y Nevis, Santa Lucía, San Vicente y las Granadinas, Samoa, Samoa Americana, Santo Tomé y Príncipe, Seychelles, Singapur, Sint Maarten (parte neerlandesa), Suriname, Timor-Leste, Tonga, Trinidad y Tabago, Tuvalu, Vanuatu.

## CONTEXTOS FRÁGILES (OCDE)

Afganistán, Angola, Bangladesh, Benin, Burkina Faso, Burundi, Camboya, Camerún, Chad, Comoras, Congo, Côte d'Ivoire, Djibouti, Eritrea, Estado de Palestina, Eswatini, Etiopía, Gambia, Guatemala, Guinea, Guinea Ecuatorial, Guinea-Bissau, Haití, Honduras, Irán (República Islámica del), Iraq, Islas Salomón, Kenya, Lesotho, Liberia, Libia, Madagascar, Malí, Mauritania, Mozambique, Myanmar, Nicaragua, Níger, Nigeria, Pakistán, Papua Nueva Guinea, República Árabe Siria, República Centroafricana, República Democrática del Congo, República Democrática Popular Lao, República Popular Democrática de Corea, República Unida de Tanzania, Sierra Leona, Somalia, Sudán, Sudán del Sur, Tayikistán, Timor-Leste, Togo, Turkmenistán, Uganda, Venezuela (República Bolivariana de), Yemen, Zambia, Zimbabue.

## Anexo 3

# ESTIMACIONES SOBRE EL WASH EN LAS ESCUELAS

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	Población en edad escolar (miles)	% urbano	% preescolar	% primaria	% secundaria	A NIVEL NACIONAL			ZONAS URBANAS			ZONAS RURALES			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA		
							Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)
Afganistán	2023	13 913	27	9	49	43	66	13	22	-	-	-	-	-	-	-	-	58	-	-	75	-	-	
Albania	2023	409	65	17	34	49	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	74	-	-	72	-	-	
Alemania	2023	12 370	78	20	26	55	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	
Andorra	2023	12	88	17	41	42	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	
Angola	2023	12 592	69	14	50	36	-	-	-	-	5	-	-	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Anguila	2023	3	100	12	49	39	>99	<1	<1	-	-	-	NA	NA	NA	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1
Antigua y Barbuda	2023	16	24	12	48	40	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	
Arabia Saudita	2023	9 007	85	22	40	38	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	
Argelia	2023	11 195	75	9	43	49	91	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	94	-	-	90	-	-	
Argentina	2023	10 684	92	19	41	40	-	-	10	-	-	6	-	-	27	-	-	16	-	-	11	-	-	9
Armenia	2023	463	64	22	31	47	97	<1	3	96	3	<1	89	8	3	97	1	1	95	3	2	95	3	2
Australia	2023	4 797	87	13	47	40	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	
Austria	2023	1 290	60	20	27	53	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	
Azerbaiyán	2023	2 039	58	23	28	50	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	
Bahamas	2023	76	84	12	39	49	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Bahrein	2023	294	90	23	42	36	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	
Bangladesh	2023	45 221	40	19	32	48	90	2	9	-	-	-	-	-	-	-	-	89	2	9	>99	<1	<1	
Barbados	2023	42	31	14	44	42	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	
Belarús	2023	1 332	81	26	32	42	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	
Bélgica	2023	1 970	98	20	41	39	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	
Belice	2023	106	47	14	43	42	-	-	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Benin	2023	4 955	50	16	43	41	66	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	55	-	-	87	1	12	
Bermuda	2023	9	100	6	42	52	-	-	-	-	-	-	NA	NA	NA	-	-	-	-	-	-	-	-	
Bhután	2023	184	44	11	46	43	65	26	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Bolivia (Estado Plurinacional de)	2023	3 474	71	15	43	42	-	-	-	-	<1	84	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	

Nota: - Sin estimación NA Not applicable Nota: Para conocer los métodos de estimación del Programa Conjunto de Monitoreo, véase el anexo 1. Para consultar las estimaciones no redondeadas, véase <https://washdata.org>.

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	A NIVEL NACIONAL			ZONAS URBANAS			ZONAS RURALES			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA			A NIVEL NACIONAL			ZONAS URBANAS			ZONAS RURALES			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA		
	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)			
Afghanistan	38	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	26	-	-	65	-	-	8	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Albania	88	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	-	-	96	-	-	87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Alemania	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Andorra	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Angola	-	-	1	-	-	3	-	-	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	13	-	10	-	-	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Anguila	>99	<1	<1	-	-	-	NA	NA	NA	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	NA	NA	NA	-	-	-	-	-	-	-	-		
Antigua y Barbuda	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Arabia Saudita	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Argelia	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Argentina	83	-	-	80	-	-	-	-	-	-	-	83	-	-	87	-	-	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Armenia	89	6	5	94	-	-	78	-	-	97	-	80	-	-	87	-	-	98	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Australia	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Austria	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Azerbaiyán	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Bahamas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Bahrein	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Bangladesh	87	13	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	85	-	-	>99	<1	<1	92	3	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Barbados	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Belarús	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Bélgica	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Belice	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Benin	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	76	17	7	49	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Bermuda	-	-	-	-	-	-	NA	NA	NA	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	-	-	-	NA	NA	NA	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bhután	88	9	3	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	34	-	-	35	-
Bolivia (Estado Plurinacional de)	-	-	-	-	-	-	-	-	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	57	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-



PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	Población en edad escolar (mitos)	% urbano	% preescolar	% primaria	% secundaria	A NIVEL NACIONAL			ZONAS URBANAS			ZONAS RURALES			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA		
							Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)
							>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bosnia y Herzegovina	2023	484	50	18	34	47	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Botswana	2023	812	73	22	48	30	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	-	-	<1		
Brasil	2023	41 740	88	14	35	51	-	-	11	-	-	3	-	-	42	-	-	16	-	-	13	-	-	8
Brunei Darussalam	2023	107	79	18	39	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Burkina Faso	2023	9 716	33	23	40	37	63	9	28	-	-	19	-	-	29	-	-	25	67	6	28	50	16	34
Burundi	2023	4 866	15	21	46	34	46	16	39	-	-	-	-	-	-	48	<1	52	45	10	46	-	-	9
Cabo Verde	2023	152	68	19	39	42	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	>99	<1	<1
Camboya	2023	4 829	26	20	41	39	86	3	11	89	2	8	85	3	12	73	2	25	92	3	5	93	3	4
Camerún	2023	10 434	59	16	43	41	24	32	44	-	-	27	-	-	67	-	-	47	24	28	48	-	-	34
Chad	2023	7 822	24	24	40	36	30	15	55	54	<1	46	19	8	73	78	6	16	26	16	58	46	-	-
Chequia	2023	1 781	75	19	31	50	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1
Chile	2023	3 605	88	19	41	40	-	-	-	-	<1	52	27	21	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
China	2023	258 595	65	19	42	40	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	-	-	1
China, región administrativa especial de Hong Kong	2023	922	100	22	41	37	>99	<1	<1	>99	<1	<1	NA	NA	NA	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1
China, región administrativa especial de Macao	2023	97	100	26	42	32	>99	<1	<1	>99	<1	<1	NA	NA	NA	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1
Colombia	2023	10 408	82	21	35	43	-	-	23	-	-	8	46	18	36	-	-	-	-	-	23	-	-	22
Comoras	2023	314	30	21	39	40	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Congo	2023	2 421	69	23	41	37	54	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	54	-	-	-	-	-
Costa Rica	2023	939	83	15	46	40	84	7	9	-	-	13	-	-	4	-	-	2	86	4	10	76	19	5
Côte d'Ivoire	2023	11 609	53	21	39	40	52	19	29	63	2	35	29	<1	71	48	3	49	48	9	43	92	5	3
Croacia	2023	603	59	24	25	51	96	<1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cuba	2023	1 795	78	19	41	40	>99	<1	<1	-	-	5	-	-	8	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1
Dinamarca	2023	1 030	88	18	42	40	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1
Djibouti	2023	325	79	14	34	51	-	-	6	-	-	4	-	-	17	-	-	-	-	-	8	-	-	3
Dominica	2023	13	72	14	48	39	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1
Ecuador	2023	4 666	65	19	40	41	77	16	7	88	4	8	77	13	10	91	3	7	82	9	9	93	<1	6
Egipto	2023	31 809	43	17	46	37	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	82	-	-

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	A NIVEL NACIONAL			ZONAS URBANAS			ZONAS RURALES			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA			A NIVEL NACIONAL			ZONAS URBANAS			ZONAS RURALES			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA			
	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)							
Bosnia y Herzegovina	79	21	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	60	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Botswana	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	<1	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Brasil	86	10	4	87	10	3	-	-	9	-	-	6	86	11	3	87	9	5	-	-	4	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Brunei Darussalam	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1				
Burkina Faso	48	-	-	-	-	-	-	-	-	-	14	57	-	-	50	36	13	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	51	-	-	61	-	-				
Burundi	45	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	35	-	-	93	7	<1	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	7	75	14	-	-				
Cabo Verde	93	6	1	-	-	-	-	-	-	-	-	92	8	<1	93	7	<1	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	83	-	-	>99	<1	<1				
Camboya	37	40	23	42	39	19	36	40	24	22	19	60	48	47	5	52	45	3	84	3	13	89	4	8	83	3	13	75	3	22	89	3	8	88	5	7	
Camerún	56	19	25	-	-	8	-	-	38	-	-	25	39	35	27	68	-	-	78	-	-	-	-	-	-	-	-	82	-	-	67	-	-				
Chad	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19	-	-	-	-	-	10	47	43	-	-	-	-	-	-	11	45	44	11	45	44				
Chequia	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1					
Chile	-	-	-	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
China	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	-	-	1	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	-	-	1	-	-		
China, región administrativa especial de Hong Kong	>99	<1	<1	>99	<1	<1	NA	NA	NA	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	NA	NA	NA	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	
China, región administrativa especial de Macao	>99	<1	<1	>99	<1	<1	NA	NA	NA	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	NA	NA	NA	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	
Colombia	85	-	-	85	11	4	60	<1	40	-	-	-	79	-	-	81	-	-	17	-	-	-	-	-	60	-	-	-	-	-	11	-	-	22	-	-	
Comoras	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Congo	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Costa Rica	85	11	4	93	3	3	96	<1	4	98	<1	2	82	15	3	96	<1	4	83	<1	17	-	-	15	-	-	9	-	-	3	80	<1	20	91	2	7	
Côte d'Ivoire	-	-	49	-	-	43	-	-	64	-	-	59	-	-	52	-	-	6	-	-	43	-	-	40	-	-	67	-	-	13	-	-	49	-	-	12	
Croacia	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	99	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	
Cuba	95	5	<1	90	6	4	92	-	-	-	-	-	95	5	<1	94	6	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1		
Dinamarca	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1
Djibouti	-	-	7	-	-	9	-	-	25	-	-	-	-	-	5	-	-	13	95	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	91	-	-	98	-	-		
Dominica	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1		
Ecuador	73	18	9	76	15	9	70	11	19	62	27	10	73	12	14	77	15	8	51	26	23	49	35	17	52	18	30	50	36	14	50	26	24	33	56	10	
Egipto	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	63	37	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	63	37	<1	63	37	<1	









PAÍS, ZONA O TERRITORIO	A NIVEL NACIONAL			ZONAS URBANAS			ZONAS RURALES			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA			A NIVEL NACIONAL			ZONAS URBANAS			ZONAS RURALES			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA		
	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)						
Honduras	89	-	-	83	-	-	46	45	9	-	-	-	76	-	-	78	-	-	-	-	-	>99	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
Hungría	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	92	<1	8	>99	<1	<1	>99	<1	<1						
India	84	3	13	88	<1	12	83	3	14	-	-	-	85	2	13	85	<1	15	53	23	25	58	26	16	52	22	26	-	-	-						
Indonesia	71	16	14	-	-	-	-	-	-	28	53	19	64	23	13	79	<1	21	69	<1	31	-	-	-	-	-	-	57	5	38						
Irán (República Islámica del)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Iraq	57	34	9	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	66	22	12	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Islas Caimán	>99	<1	<1	-	-	-	NA	NA	NA	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	NA	NA	NA	-	-	-						
Islas Cook	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1						
Islas Marshall	78	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	69	-	-	88	-	-	70	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Islas Salomón	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	16	-	-	28	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Islas Turcas y Caicos	99	1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	96	4	<1	99	1	<1	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1						
Islas Vírgenes Británicas	92	8	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	96	4	<1	94	6	<1	96	4	<1	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1						
Israel	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1						
Italia	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1						
Jamaica	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	94	-	-	97	3	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1						
Jordania	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Kirguistán	-	-	-	-	-	-	-	-	22	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	9	-	-	-	-	-	-	-	-						
Kiribati	66	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	72	-	-	60	-	-	87	7	6	-	-	-	-	-	-	89	4	7						
Kuwait	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	>99	<1	<1						
Lesotho	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Letonia	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1						
Líbano	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Liberia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	33	-	-	-	-	-	-	-	68	-	-	-	-	-	-	-	-	33	64	-	-						
Libia	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-						
Lituania	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1						
Luxemburgo	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1						
Madagascar	39	31	30	-	-	11	-	-	31	-	-	27	18	51	30	57	31	12	-	-	50	-	-	71	-	-	48	-	-	44						





PAÍS, ZONA O TERRITORIO	A NIVEL NACIONAL			ZONAS URBANAS			ZONAS RURALES			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA			A NIVEL NACIONAL			ZONAS URBANAS			ZONAS RURALES			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA		
	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)						
Malasia	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1				
Malawi	74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	79	-	-	53	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	42	<1	58	40	<1	60				
Maldivas	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
Malí	30	-	-	-	-	-	42	39	19	-	-	30	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
Malta	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1			
Marruecos	96	<1	4	-	-	-	-	-	-	-	-	92	<1	8	96	4	<1	87	-	-	-	-	-	-	-	82	-	-	93	-	-					
Mauricio	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	-	-	-	-	-	-	-	97	-	-	>99	-	-					
Mauritania	31	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27	-	-	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
México	70	-	-	70	27	3	-	-	-	-	6	70	-	-	-	-	-	79	-	-	-	-	-	-	-	77	-	-	87	-	-					
Micronesia (Estados Federados de)	79	14	6	-	-	-	-	-	-	-	-	77	-	-	80	-	-	82	<1	18	-	-	-	-	-	86	-	-	89	-	-					
Mónaco	>99	<1	<1	-	-	-	NA	NA	NA	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	NA	NA	NA	>99	<1	<1	>99	<1	<1				
Mongolia	-	-	-	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
Montenegro	11	88	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
Montserrat	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1					
Mozambique	-	-	47	-	-	40	26	25	50	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	6	-	-	-	-	-	-	-					
Myanmar	74	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	72	-	-	71	-	-	59	-	-	-	-	-	-	-	54	-	-	62	-	-					
Namibia	-	-	35	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	45	-	-	29	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-					
Nauru	>99	<1	<1	>99	<1	<1	NA	NA	NA	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	90	10	<1	90	10	<1	NA	NA	NA	88	13	<1	93	7	<1				
Nepal	39	40	21	28	45	26	24	62	15	22	68	10	34	41	25	57	6	37	42	-	-	-	-	-	-	37	-	-	59	-	-					
Nicaragua	29	-	-	65	-	-	23	45	31	-	-	-	45	-	-	62	-	-	-	-	-	-	-	31	-	-	-	-	-	-	-					
Níger	25	17	57	53	<1	47	22	20	58	-	-	43	42	<1	58	-	-	34	42	<1	58	30	<1	70	15	31	54	-	-	42	<1	58	42	8	50	
Nigeria	43	14	43	63	11	26	33	14	53	-	-	-	40	12	48	43	21	37	24	12	65	37	15	48	16	10	74	-	-	22	11	67	28	14	58	
Niue	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1		
Noruega	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1		
Omán	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	-	-	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1		
Países Bajos (Reino de los)	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1		
Pakistan	42	39	19	70	9	20	36	44	20	-	-	42	32	26	48	50	2	-	-	-	65	30	5	10	27	63	-	-	-	-	-	-	-			
Palau	89	11	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	84	-	-	95	-	-	83	<1	17	-	-	-	-	-	84	-	-	95	-	-	-	-			
Panamá	24	56	20	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	24	34	43	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			

PAÍS, ZONA O TERRITORIO	Año	Población en edad escolar (mitos)	% urbano	% preescolar	% primaria	% secundaria	A NIVEL NACIONAL			ZONAS URBANAS			ZONAS RURALES			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA		
							Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)
Papua Nueva Guinea	2023	3 584	14	27	38	35	47	6	47	-	-	-	-	-	-	34	8	58	46	6	48	65	23	12
Paraguay	2023	1 917	63	21	41	38	-	-	<1	-	-	<1	-	-	<1	-	-	-	-	-	<1	-	-	3
Perú	2023	8 288	79	21	42	37	74	14	12	78	15	7	68	13	19	73	15	13	75	13	12	68	22	10
Polonia	2023	6 751	60	25	23	52	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1
Portugal	2023	1 408	68	19	38	43	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1
Qatar	2023	366	99	25	44	31	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1
República Árabe Siria	2023	7 350	57	15	37	48	85	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	83	-	-	87	-	-
República Centroafricana	2023	2 606	44	22	40	39	-	-	77	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	81	-	-	58
República de Corea	2023	6 383	81	16	42	42	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1
República de Moldova	2023	391	43	33	26	41	94	6	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	-	-	<1
República Democrática del Congo	2023	39 832	47	25	42	33	-	-	58	-	-	-	-	-	-	-	-	44	-	-	58	-	-	-
República Democrática Popular Lao	2023	2 281	38	21	34	46	49	28	23	-	-	-	-	-	-	44	38	18	48	29	23	51	32	18
República Dominicana	2023	2 858	84	20	40	40	-	-	11	-	-	12	69	7	24	-	-	-	-	-	11	-	-	13
República Unida de Tanzania	2023	23 177	37	9	53	39	-	-	23	-	-	8	-	-	34	-	-	-	-	-	28	-	-	12
Rumania	2023	3 459	55	19	30	51	94	-	-	-	-	-	-	-	-	67	-	-	64	-	-	85	-	-
Rwanda	2023	4 971	18	23	42	36	54	-	-	-	-	-	-	-	-	55	-	-	53	-	-	67	-	-
Saint Kitts y Nevis	2023	9	31	14	49	37	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1
Samoa	2023	76	18	15	42	43	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1
San Marino	2023	6	98	16	31	53	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1
San Vicente y las Granadinas	2023	22	54	13	51	36	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	99	1	<1
Santa Lucía	2023	31	19	14	48	39	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1
Santo Tomé y Príncipe	2023	89	76	21	42	37	-	-	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	-	-	5
Senegal	2023	7 035	50	22	40	38	73	20	7	70	23	7	76	16	9	-	-	-	-	-	15	-	-	<1
Serbia	2023	1 000	57	25	25	50	98	<1	2	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Seychelles	2023	23	59	15	41	44	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1



PAÍS, ZONA O TERRITORIO	A NIVEL NACIONAL			ZONAS URBANAS			ZONAS RURALES			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA			A NIVEL NACIONAL			ZONAS URBANAS			ZONAS RURALES			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA		
	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)						
Papua Nueva Guinea	46	12	42	-	-	-	-	-	45	13	42	46	12	42	69	10	21	12	43	46	-	-	-	-	-	12	41	46	11	43	46	16	44	40		
Paraguay	94	-	-	93	-	-	95	-	-	-	-	94	-	-	90	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Perú	93	3	4	94	2	3	84	13	3	91	4	5	90	7	2	92	1	7	-	-	23	-	-	11	-	-	34	-	-	24	-	-	22	-	-	16
Polonia	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	
Portugal	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	
Qatar	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1		
República Árabe Siria	87	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	85	-	-	89	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
República Centroafricana	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
República de Corea	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1		
República de Moldova	90	5	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	-	-	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1			
República Democrática del Congo	-	-	13	-	-	-	-	-	-	-	15	-	-	35	-	-	19	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
República Democrática Popular Lao	32	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	32	-	-	-	-	-	-	-	-	40	-	-	-	-	-	-	-	50	-	-	33	-	-	50	
República Dominicana	76	-	-	78	-	-	-	-	19	-	-	76	-	-	81	-	-	83	-	-	-	-	-	54	-	-	-	-	-	80	-	-	86	-	-	
República Unida de Tanzania	44	53	3	59	41	<1	40	56	4	-	-	31	62	7	-	-	-	15	-	-	9	-	-	17	-	-	-	-	15	-	-	-	-	-		
Rumania	91	-	-	-	-	-	-	-	-	64	-	64	-	-	87	-	-	91	-	-	-	-	-	-	-	-	64	-	-	64	-	-	87	-	-	
Rwanda	70	20	11	-	-	5	-	-	5	-	-	7	67	23	10	73	13	14	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	<1	-	-	<1	-	-	<1		
Saint Kitts y Nevis	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1			
Samoa	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	78	22	<1	-	-	-	-	-	-	-	68	32	<1	87	13	<1			
San Marino	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1			
San Vicente y las Granadinas	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	99	1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	99	1	<1			
Santa Lucía	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	99	1	<1	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	97	3	<1			
Santo Tomé y Príncipe	76	8	16	-	-	-	-	-	-	-	-	70	15	15	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1		
Senegal	78	7	15	-	-	7	-	-	18	-	-	42	80	4	16	-	-	8	22	30	49	-	-	43	-	-	56	-	-	25	-	-	9	-	-	
Serbia	99	<1	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	85	14	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Seychelles	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1			



PAÍS, ZONA O TERRITORIO	A NIVEL NACIONAL			ZONAS URBANAS			ZONAS RURALES			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA			A NIVEL NACIONAL			ZONAS URBANAS			ZONAS RURALES			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA		
	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de saneamiento (mejorados, utilizables y separados por sexo)	Servicio limitado de saneamiento (mejorado, utilizable y separado por sexo)	Sin servicio de saneamiento (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)	Servicio básico de higiene (instalación con agua y jabón)	Servicio limitado de higiene (instalación con agua, pero sin jabón)	Sin servicio de higiene (sin instalación o sin agua)						
Sierra Leona	49	40	12	-	-	-	-	-	-	-	14	40	49	12	53	47	<1	22	30	47	-	-	-	-	-	-	-	8	21	25	54	27	27	46		
Singapur	>99	<1	<1	>99	<1	<1	NA	NA	NA	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	NA	NA	NA	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1			
Somalia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Sri Lanka	90	10	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	90	-	-	94	6	<1	87	12	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Sudáfrica	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Sudán	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	18	75	15	23	62	5	16	79	-	8	18	75	-	-	-			
Sudán del Sur	37	38	25	-	-	-	-	-	-	-	17	37	35	29	-	-	7	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18	-	-	-	-	-			
Suecia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1			
Suiza	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1			
Tailandia	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1			
Tayikistán	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-			
Timor-Leste	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	66	-	-	-	-	-	-	-	-	-	68	-	-	63	-	-			
Togo	17	32	51	-	-	-	-	-	-	-	85	4	49	47	29	37	34	17	<1	83	-	-	-	-	-	-	-	93	17	<1	83	17	<1	83		
Tokelau	>99	<1	<1	NA	NA	NA	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	NA	NA	NA	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1			
Tonga	96	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	98	-	-	94	-	-	84	-	-	-	-	-	-	-	-	-	82	-	-	85	-	-			
Túnez	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	<1	-	-	<1	-	-	<1	-	-	-	-	-	-	-	<1	-	-	8	-	-	1		
Türkiye	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1			
Turkmenistán	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1			
Tuvalu	86	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	80	-	-	91	9	<1	96	4	<1	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	92	8	<1			
Ucrania	-	-	3	-	-	1	-	-	4	-	-	-	-	3	-	-	3	82	-	-	-	-	-	-	-	-	-	91	-	-	97	-	-			
Uganda	75	23	2	71	22	7	53	29	18	-	-	61	29	10	79	15	7	39	16	45	-	-	-	12	5	83	-	35	22	43	-	-	24			
Uruguay	97	3	<1	83	-	-	-	-	-	-	-	97	3	<1	>99	<1	<1	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1			
Uzbekistán	80	6	14	86	4	10	62	31	7	72	24	5	79	-	-	-	80	-	-	92	5	4	91	5	4	89	5	6	-	-	5	91	-	-		
Vanuatu	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Venezuela (República Bolivariana de)	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Viet Nam	93	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	95	-	-	90	-	-	72	-	-	-	-	-	-	-	-	-	79	-	-	67	-	-			
Yemen	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-		
Zambia	-	-	17	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	97	<1	3	-	-	-	-	-	-	-	97	<1	3	98	<1	2			
Zimbabwe	94	6	<1	-	-	-	-	-	-	-	<1	93	7	<1	95	5	<1	77	16	7	-	-	-	-	-	-	-	78	15	7	74	18	8			



## Anexo 4

# ESTIMACIONES REGIONALES Y MUNDIALES SOBRE EL WASH EN LAS ESCUELAS

REGIÓN	Año	Población en edad escolar (miles)	% urbano	% preescolar	% primaria	% secundaria	A NIVEL NACIONAL			ZONAS URBANAS			ZONAS RURALES			PREESCOLAR			PRIMARIA			SECUNDARIA		
							Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)	Servicio básico de agua (mejorado y disponibles)	Servicio limitado de agua (mejorado, no disponible)	Sin servicio de agua (sin instalaciones o no mejorada)
<b>OBJETIVOS DE DESARROLLO SOSTENIBLE: GRUPOS REGIONALES</b>																								
Australia y Nueva Zelandia	2023	5 770	87	13	46	41	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	>99	<1	<1	>99	<1	<1
Asia central y meridional	2023	5 55 953	38	18	34	48	84	7	9	91	<1	9	88	<1	12	-	-	-	83	5	12	81	9	9
Asia oriental y sudoriental	2023	441 997	61	17	42	41	90	5	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	90	5	5	89	6	5
Europa y América del Norte	2023	190 604	78	20	35	45	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	98	2	<1	99	<1	<1
América Latina y el Caribe	2023	150 199	81	18	39	43	75	12	13	-	-	4	70	4	26	-	-	14	76	10	14	81	9	10
África septentrional y Asia occidental	2023	151 649	62	18	41	41	80	1	18	-	-	-	-	-	-	-	-	-	82	<1	18	93	7	<1
Oceanía	2023	4 691	21	25	39	37	51	7	42	-	-	-	-	-	-	35	7	57	51	6	43	67	21	12
África Subsahariana	2023	436 243	42	19	44	37	45	16	39	56	27	17	-	-	42	-	-	42	41	18	41	56	16	28
<b>OTROS GRUPOS REGIONALES</b>																								
Países en desarrollo sin litoral	2023	203 279	31	22	41	38	53	11	36	-	-	17	-	-	30	-	-	25	49	10	41	62	8	30
Países menos adelantados	2023	399 317	36	20	42	38	60	4	36	-	-	19	-	-	36	-	-	38	55	7	38	72	7	20
Pequeños Estados insulares en desarrollo	2023	18 133	55	21	40	39	71	7	22	-	-	8	-	-	-	-	-	-	72	7	20	81	11	8
Contextos frágiles	2023	649 595	43	18	42	40	50	15	35	-	-	19	-	-	43	-	-	-	48	12	40	59	21	20
<b>GRUPOS DE INGRESOS</b>																								
Ingreso bajo	2023	268 702	34	22	42	36	49	6	45	-	-	-	-	-	40	-	-	41	46	7	47	59	5	36
Ingreso mediano bajo	2023	889 248	43	17	38	45	75	10	15	82	7	11	81	<1	19	-	-	-	72	8	20	77	11	12
Ingreso mediano alto	2023	565 225	69	19	40	41	80	15	5	-	-	3	-	-	-	-	-	15	-	-	5	85	11	5
Ingreso alto	2023	205 594	82	18	37	44	>99	<1	<1	-	-	-	-	-	-	-	-	-	99	1	<1	>99	<1	<1
MUNDO	2023	1 937 106	54	18	39	43	77	8	15	-	-	7	74	5	21	-	-	-	75	8	17	81	9	10

Nota: - Sin estimación

Nota: Para conocer los métodos de estimación del Programa Conjunto de Monitoreo, véase el anexo 1. Para consultar las estimaciones no redondeadas, véase <<https://washdata.org>>.









**Informes de ONU-Agua** ONU-Agua coordina los esfuerzos de las entidades de las Naciones Unidas y las organizaciones internacionales que trabajan en temas de agua y saneamiento. Las publicaciones de ONU-Agua se basan en la experiencia y los conocimientos especializados de los miembros y asociados de la organización.

## INFORMES PERIÓDICOS

### Estrategia de Agua y Saneamiento del sistema de las Naciones Unidas

La Estrategia de Agua y Saneamiento del sistema de las Naciones Unidas establece un enfoque sistémico para que las entidades de la Organización colaboren en materia de agua y saneamiento. En septiembre de 2023, la Asamblea General aprobó la resolución 77/334, que pedía al Secretario General que presentara una estrategia de agua y saneamiento del sistema de las Naciones Unidas en consultas con los Estados Miembros antes de que concluyera el 78.º período de sesiones. La estrategia se pondrá en marcha en julio de 2024 y su formulación ha recaído en ONU-Agua bajo la dirección de la presidencia de ONU-Agua, tal y como solicitó el Secretario General.

### Plan de aceleración: Informe de síntesis de 2023 sobre el Objetivo de Desarrollo Sostenible 6 relacionado con el agua y el saneamiento

El informe, que ha sido redactado por los miembros y asociados de ONU-Agua, es una guía sucinta orientada a lograr resultados concretos y proporciona recomendaciones viables en materia de políticas a los responsables de decisiones de alto nivel en los Estados Miembros, otras partes interesadas y el sistema de las Naciones Unidas con objeto de poner al planeta en el rumbo correcto para hacer realidad el ODS 6 de aquí a 2030. Se publicó antes de las conversaciones entre los Estados miembros y las partes interesadas oportunas en el foro político de alto nivel sobre el desarrollo sostenible de 2023 (FPAN), que incluyó un acto especial dedicado al ODS 6 y la Agenda para la Acción sobre el Agua.

### Informe mundial de las Naciones Unidas sobre el desarrollo de los recursos hídricos

El Informe mundial de las Naciones Unidas sobre el desarrollo de los recursos hídricos es el informe más destacado de ONU-Agua sobre cuestiones relacionadas con el agua y el saneamiento. El tema central del documento cambia cada año. Se trata de una publicación de UNESCO en nombre de ONU-Agua cuya producción se realiza bajo la coordinación del Programa Mundial de Evaluación de los Recursos Hídricos de la UNESCO.

### Reseñas informativas y analíticas

Las reseñas informativas de ONU-Agua brindan unas directrices políticas breves y esclarecedoras sobre las cuestiones más apremiantes relacionadas con las masas de agua dulce y que se basan en los conocimientos especializados de todo el sistema de las Naciones Unidas. Las reseñas analíticas proporcionan un análisis de cuestiones emergentes y pueden servir de base a investigaciones y discusiones posteriores, así como futuras directrices políticas.

### Actualización de los avances hacia el ODS 6 por indicador mundial del ODS 6 (8 informes)

Esta serie de informes ofrece una actualización exhaustiva y un análisis en profundidad de los avances hacia la consecución de las metas del ODS 6 y señala los ámbitos prioritarios en los que se necesita agilizar las mejoras. La integran "Progresos en materia de agua para consumo, saneamiento e higiene en los hogares"; "Progresos en el tratamiento de las aguas residuales"; "Progresos en la calidad del agua"; "Progresos en el uso eficiente de los recursos hídricos"; "Progresos en el nivel de estrés hídrico"; "Progresos en la gestión integrada de los recursos hídricos"; "Avances en la cooperación en materia de aguas transfronterizas"; "Progresos en los ecosistemas de agua dulce" y "Progresos en la cooperación internacional y la participación local". Los informes, publicados por los organismos custodios a su cargo cada dos o tres años, presentan la información más reciente de carácter nacional, regional y mundial sobre los indicadores mundiales del ODS 6. Las próximas actualizaciones verán la luz en julio y agosto de 2024.

### Informe sobre los progresos del Programa Conjunto OMS/UNICEF de Monitoreo del Abastecimiento del Agua, el Saneamiento y la Higiene (JMP)

El JMP se integra en ONU-Agua y asume la responsabilidad del seguimiento mundial de los progresos en aras de las metas del ODS 6 en torno al acceso universal a agua para consumo salubre y asequible y a servicios de saneamiento e higiene adecuados y equitativos. El JMP publica cada dos años estimaciones actualizadas e informes de progreso sobre el WASH en los hogares (en el marco de la presentación de informes sobre los avances relativos al ODS 6; véase más arriba), las escuelas y los establecimientos de salud.

### Estudios de caso de ONU-Agua sobre la agilización en los progresos nacionales

A fin de dar impulso a la consecución de las metas del ODS 6 como parte del marco de aceleración mundial del Objetivo de Desarrollo Sostenible 6, ONU-Agua publicó algunos estudios de caso sobre la agilización en los progresos nacionales con la intención de estudiar los métodos que han seguido los países de cara a estimular los avances nacionales para materializar el ODS 6. Desde 2022, se han hecho públicos seis estudios de caso pertenecientes a Costa Rica, el Pakistán, el Senegal, el Brasil, Ghana y Singapur. Está previsto que en julio de 2024 se publiquen tres nuevos estudios de caso para Camboya, Chequia y Jordania.

### Análisis y evaluación mundiales del saneamiento y el agua potable de ONU-Agua (GLAAS)

El informe de GLAAS es una publicación de la OMS en nombre de ONU-Agua. Proporciona una actualización mundial de los marcos de políticas, los acuerdos institucionales, la base de recursos humanos y las corrientes de fondos nacionales e internacionales que se destinan al agua y el saneamiento. Representa una contribución de vital importancia a las actividades de la alianza Saneamiento y Agua para Todos, así como a la presentación de informes sobre los avances relativos al ODS 6. El próximo informe verá la luz en 2025.

## PUBLICACIONES DE ONU-AGUA PREVISTAS

**Actualización de la reseña informativa de ONU-Agua sobre cooperación en materia de aguas transfronterizas**

**Más información:** [www.unwater.org/publications](http://www.unwater.org/publications)

## MENSAJES CLAVE



### AGUA PARA CONSUMO EN LAS ESCUELAS EN 2023

- 138 países y las 8 regiones de los ODS contaban con estimaciones sobre los servicios básicos de agua para consumo en las escuelas.
- El 77% de las escuelas ofrecía un servicio básico de agua para consumo, el 8% contaba con un servicio limitado y el 15% carecía de servicio por completo.
- 447 millones de niños y niñas no disfrutaban de un servicio básico de agua para consumo en su escuela; entre ellos, 293 millones que acudían a un centro educativo que aún carecía de servicio de agua.
- Lograr el acceso universal (>99%) a los servicios básicos de agua para consumo en las escuelas de aquí a 2030 requerirá duplicar el ritmo de progreso actual.

### SANEAMIENTO EN LAS ESCUELAS EN 2023

- 144 países y todas las regiones de los ODS contaban con estimaciones sobre los servicios básicos de saneamiento en las escuelas.
- El 78% de las escuelas ofrecía un servicio básico de saneamiento, el 11% contaba con un servicio limitado y el 11% carecía de servicio por completo.
- 427 millones de niños y niñas no disfrutaban de un servicio básico de saneamiento en su escuela; entre ellos, 222 millones que acudían a un centro educativo que aún carecía de servicio de saneamiento.
- Lograr el acceso universal a los servicios básicos de saneamiento en las escuelas de aquí a 2030 requerirá duplicar el ritmo de progreso actual.

### HIGIENE EN LAS ESCUELAS EN 2023

- 134 países y todas las regiones de los ODS contaban con estimaciones sobre los servicios básicos de higiene en las escuelas.
- El 67% de las escuelas ofrecía un servicio básico de higiene, el 12% contaba con un servicio limitado y el 21% carecía de servicio por completo.
- 646 millones de niños y niñas no disfrutaban de un servicio básico de higiene en su escuela; entre ellos, 406 millones que acudían a un centro educativo que aún carecía de servicio de higiene.
- Lograr el acceso universal a los servicios básicos de higiene en las escuelas de aquí a 2030 requerirá multiplicar por cuatro el ritmo de progreso actual.

### SALUD MENSTRUAL EN LAS ESCUELAS

- 30 países y 7 de las 8 regiones disponen de datos nacionales sobre los indicadores de salud menstrual de reciente aparición para las escuelas o las colegialas.
- Según los datos nacionales de reciente aparición, cerca de 2 de cada 5 escuelas (el 39%) imparten educación sobre salud menstrual y 1 de cada 3 escuelas (el 31%) ha instalado papeleras para los desechos sanitarios en los retretes de las niñas.
- Los datos que se recaban con mayor frecuencia tienen que ver con las instalaciones, los conocimientos y los productos, pero muy pocos países cuentan con información sobre los efectos, las molestias y trastornos y el entorno social propicio.
- Si se comparan países y fuentes de datos, las definiciones que proporcionan son muy distintas, por lo que hay que armonizar los indicadores, lo cual comprendería la adopción de los indicadores prioritarios recomendados a nivel mundial en lo tocante a las niñas.