

03 RESUMEN ESTADÍSTICO COMENTADO

# El derecho a la salud en la primera infancia

SEPTIEMBRE 2015



Organización de Estados Iberoamericanos  
Para la Educación, la Ciencia y la Cultura



Organización de las Naciones Unidas para la Educación, la Ciencia y la Cultura



Instituto Internacional de Planeamiento de la Educación  
Sede Regional Buenos Aires

**SITEAL**  
SISTEMA DE INFORMACION DE TENDENCIAS EDUCATIVAS EN AMERICA LATINA

**SIPI**



La Convención de los Derechos del Niño consagra a la salud como derecho humano fundamental. Garantizar el derecho a la salud durante la primera infancia implica entre otros aspectos que los Estados desarrollen acciones orientadas a mejorar la atención médica de la madre y el recién nacido, reducir la mortalidad infantil, proveer servicios de salud de calidad, fomentar espacios de educación para la salud y favorecer la nutrición y la lactancia materna en la primera infancia.

Las tasas de natalidad se vinculan estrechamente con el nivel de desarrollo y la matriz cultural de los países. En efecto, en Bolivia, Honduras o Guatemala la cantidad de nacimientos anuales respecto a la población total, toma valores superiores a los del resto de los países latinoamericanos.

TABLA 1. NACIMIENTOS ANUALES, TASA DE NATALIDAD, TASA GLOBAL DE FECUNDIDAD Y TASA DE FECUNDIDAD EN MUJERES DE 15 A 19 AÑOS. AMÉRICA LATINA, 19 PAÍSES. AÑOS 2012-2014.

País	Nacimientos anuales (miles) (a)	Tasa de natalidad (b)	Tasa global de fecundidad (b)	Tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años de edad (por 1.000 mujeres) (b)
	2012	2014		
Argentina	695	16,6	2,2	53,4
Bolivia (EP)	272.8	25,5	3,2	69,7
Brasil	3008.5	14,7	1,8	69,1
Chile	245.5	13,8	1,8	54,4
Colombia	911.5	18,5	2,3	66,5
Costa Rica	73.6	14,9	1,8	59,2
Cuba	108.4	9,4	1,4	42,8
Ecuador	327.6	20,5	2,5	74,8
El Salvador	127.6	20,0	2,2	73,7
Guatemala	474.4	30,6	3,7	93,7
Honduras	207.8	25,4	3,0	80,9
México	2269	18,1	2,2	61,3
Nicaragua	138.8	22,3	2,5	97,0
Panamá	160.1	19,2	2,4	76,4
Paraguay	75.1	23,5	2,8	65,1
Perú	600.3	19,4	2,4	49,4
República Dominicana	217.7	20,5	2,5	96,3
Uruguay	49.5	14,4	2,0	57,4
Venezuela (RP)	601.4	19,5	2,4	80,8

(a) Fuente: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) - Disponible en: [http://www.unicef.org/spanish/statistics/index\\_countrystats.html](http://www.unicef.org/spanish/statistics/index_countrystats.html)

(b) Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS)/Organización Mundial de la Salud (OMS). Iniciativa Regional de Datos Básicos en Salud. Washington DC, 2014. Disponible en: <http://www1.paho.org/English/SHA/coredata/tabulator/newTabulator.htm>

La inmensa mayoría de las muertes maternas son evitables porque existen soluciones terapéuticas o preventivas para atender sus principales causas. La incidencia de muertes maternas refleja el acceso desigual a los servicios de salud.

TABLA 2. PORCENTAJE DE PREVALENCIA DE USO DE MÉTODOS DE ANTICONCEPTIVOS, PORCENTAJE DE POBLACIÓN GESTANTE ATENDIDA POR PERSONAL CAPACITADO, PORCENTAJE DE ATENCIÓN PRENATAL, PORCENTAJE DE PARTOS ATENDIDOS POR PERSONAL CAPACITADO Y TASA DE MORTALIDAD MATERNA. AMÉRICA LATINA, 19 PAÍSES, ÚLTIMO AÑO DISPONIBLE.

País	Porcentaje de prevalencia de uso de métodos anticonceptivos en mujeres (a)		Porcentaje de población gestante atendida por personal capacitado durante el embarazo (b)		Porcentaje de atención prenatal (al menos 4 consultas) (c)		Porcentaje de partos atendidos por personal capacitado (b)		Tasa de mortalidad materna (cada 100.000 nacidos vivos) (c)	
	%	Año	%	Año	%	Año	%	Año	%	Año
Argentina	79	2005	88	2005	90	2011	100	2012	69	2013
Bolivia (EP)	61	2008	84	2013	72	2008	74	2013	200	2013
Brasil	80	2006	96	2012	90	2011	99	2012	69	2013
Chile	64	2006	96	2008	*		100	2012	22	2013
Colombia	79	2010	97	2010	89	2010	99	2011	83	2013
Costa Rica	76	2011	94	2010	90	2011	100	2013	38	2013
Cuba	74	2011	100	2013	98	2014	100	2013	80	2013
Ecuador	73	2004	73	2011	58	2004	93	2012	87	2013
El Salvador	73	2008	77	2013	78	2008	100	2014 (a)	69	2013
Guatemala	54	2009	93	2013	*		59	2012	140	2013
Honduras	73	2012	97	2012	89	2012	83	2012	120	2013
México	73	2009	98	2012	93	2012	96	2012	49	2013
Nicaragua	80	2012	100	2013	88	2011	94	2013	100	2013
Panamá	52	2009	94	2011	88	2013	94	2012	85	2013
Paraguay	79	2008	93	2012	91	2008	96	2012	110	2013
Perú	76	2012	98	2010	94	2012	90	2013	89	2013
República Dominicana	73	2010	99	2013	95	2013	99	2013	100	2013
Uruguay	77	2004	96	2013	90	2007	100	2013	14	2013
Venezuela (RP)	*		47	2011	61	2012 (a)	96	2012	110	2013

(a) Fuente: Organización Mundial de la Salud (OMS) - Disponible en: <http://apps.who.int/gho/data/view.main.1630?lang=en>

(b) Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS)/Organización Mundial de la Salud (OMS). Iniciativa Regional de Datos Básicos en Salud. Washington DC, 2014. Disponible en:

<http://www1.paho.org/English/SHA/coredata/tabulator/newTabulator.htm>

(c) Fuente: Fondo de las Naciones Unidas para la Infancia (UNICEF) - Disponible en: <http://data.unicef.org/maternal-health/maternal-mortality>

\*Dato no disponible

Durante la última década, América Latina hizo importantes avances en la reducción de la mortalidad infantil. Sin embargo, esta continúa siendo elevada. Por cada 1000 niños que nacen entre 3 y 18 mueren anualmente antes de cumplir el primer año de vida.

Se observan importantes disparidades entre países. Mientras en Cuba, Chile y Costa Rica la tasa de mortalidad infantil es menor a 8, este valor es entre 5 y 6 veces superior en Bolivia, Guatemala y República Dominicana.

TABLA 3. TASA DE MORTALIDAD NEONATAL, TASA DE MORTALIDAD INFANTIL Y TASA DE MORTALIDAD DE LOS NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS. AMÉRICA LATINA, 19 PAÍSES. AÑO 2013.

País	Tasa de mortalidad infantil neonatal (cada 1.000 nacidos vivos)	Tasa de mortalidad infantil (hasta 1 año, cada 1.000 nacidos vivos)	Tasa de mortalidad de los niños menores de 5 años (cada 1.000 nacidos vivos)
Argentina	7	12	13
Bolivia (EP)	18	31	39
Brasil	8	12	14
Chile	5	7	8
Colombia	10	15	17
Costa Rica	6	8	10
Cuba	3	5	6
Ecuador	11	19	23
El Salvador	7	14	16
Guatemala	15	26	31
Honduras	12	19	22
México	7	13	15
Nicaragua	12	20	24
Panamá	8	15	18
Paraguay	12	19	22
Perú	8	13	17
República Dominicana	16	24	28
Uruguay	6	10	11
Venezuela (RP)	8	13	15

Fuente: UNICEF, WHO, World Bank, UN DESA/Population Division. *Levels and Trends in Child Mortality 2014*. UNICEF, 2014. Disponible en: [http://www.data.unicef.org/fckimages/uploads/1410869227\\_Child\\_Mortality\\_Report\\_2014.pdf](http://www.data.unicef.org/fckimages/uploads/1410869227_Child_Mortality_Report_2014.pdf)

Entre las principales causas del fallecimiento de recién nacidos se encuentran el nacimiento prematuro y el bajo peso al nacer. Ambos aspectos se vinculan estrechamente con el estado nutricional de la madre y los niños.

En los primeros 6 meses de vida, el único alimento necesario para las niñas y niños es la leche materna. En los países latinoamericanos donde se observa la mejor situación al respecto – Bolivia y Brasil – sólo el 60% de los niños reciben lactancia exclusiva durante los primeros 6 meses de vida. Este porcentaje se reduce al 7% y 14% en República Dominicana y México respectivamente.

Los indicadores de insuficiencia ponderal y retardo en el crecimiento permiten un acercamiento a la situación de salud en que se encuentran los menores de 5 años. En este sentido, el hecho de que se vea afectado el crecimiento (baja talla) da cuenta de un déficit nutricional crónico.

Al respecto, los datos en algunos países de América Latina son alarmantes. La situación más crítica se observa en Guatemala donde alrededor de la mitad de los niños menores de 5 años no alcanza la talla esperada para su edad; esta situación se registra en 1 de cada 4 niños que viven en Bolivia, Ecuador, Honduras y Nicaragua.

TABLA 4. PORCENTAJE DE NACIMIENTOS CON BAJO PESO, PORCENTAJES DE NIÑOS LACTANTES QUE RECIBEN LACTANCIA EXCLUSIVA LOS PRIMEROS 6 MESES, PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON INSUFICIENCIA PONDERAL Y PORCENTAJE DE NIÑOS MENORES DE 5 AÑOS CON RETARDO EN EL CRECIMIENTO. AMÉRICA LATINA, 19 PAÍSES. ÚLTIMO AÑO DISPONIBLE.

País	Porcentaje de nacimientos con bajo peso (a)		Porcentaje de niños lactantes que reciben lactancia exclusiva durante los primeros 6 meses (b)		Porcentaje de niños menores de 5 años con insuficiencia ponderal (cortedad de peso) (b)		Porcentaje de niños menores de 5 años con retardo en el crecimiento (cortedad de talla) (b)	
	%	Año	%	Año	%	Año	%	Año
Argentina	7,2	2012	33	2011-2012	2,3	2005	8,2	2005
Bolivia (EP)	*		60	2008	4,5	2008	27,2	2008
Brasil	8,5	2012	60	2008	2,2	2007	7,1	2007
Chile	6	2012	44	2014	0,5	2013	1,8	2013
Colombia	9	2011	43	2010	3,4	2010	12,7	2010
Costa Rica	7,3	2013	33	2011	1,1	2009	5,6	2009
Cuba	5,1	2013	49	2010-2011	3,4	2000	7	2000
Ecuador	7,6	2012	44	2012-2013	6,4	2013	25,2	2013
El Salvador	9,3	2013	31	2008	6,6	2008	20,6	2008
Guatemala	11,4	2012	50	2008-2009	13	2009	48	2009
Honduras	9,1	2013	31	2011-2012	7,1	2012	22,7	2012
México	5,4	2012	14	2012	2,8	2012	13,6	2012
Nicaragua	8,9	2013	31	2006-2007	5,7	2007	23	2007
Panamá	8	2012	*		3,9	2008	19,1	2008
Paraguay	6,3	2006	24	2008	3,4	2005	17,5	2005
Perú	7,8	2013	72	2013	3,5	2012	18,4	2012
República Dominicana	8,6	2013	7	2013	4	2013	7,1	2013
Uruguay	7,6	2013	57	2007	4,5	2011	11,7	2011
Venezuela (RP)	7,5	2013	*		2,9	2009	13,4	2009

(a) Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS)/Organización Mundial de la Salud (OMS). Iniciativa Regional de Datos Básicos en Salud. Washington DC, 2014.

Disponible en: <http://www1.paho.org/English/SHA/coredata/tabulator/newTabulator.htm>

(b) Fuente: OMS - Disponible en: <http://apps.who.int/gho/data/view.main.1630?lang=en>

\*Dato no disponible

Los programas universales de vacunación, sostenidos a lo largo del tiempo se vinculan estrechamente con la posibilidad de contrar y erradicar enfermedades prevenibles. El panorama regional es heterogeneo.

Entre los países que presentan los mejores indicadores al respecto se hallan Cuba, Nicaragua y Brasil. Sin embargo, otros países latinoamericanos aún se encuentran lejos de la meta del 100% de niños y niñas inmunizados contra la poliomielitis, el sarampión, la difteria, pertussis y tétanos, la tuberculosis y la hepatitis B, entre ellos Paraguay, Bolivia y Venezuela.

TABLA 5. POBLACIÓN MENOR DE UN AÑO INMUNIZADA CONTRA POLIOMELITIS, POBLACIÓN MENOR DE UN AÑO INMUNIZADA CONTRA SARAMPIÓN, POBLACIÓN MENOR DE UN AÑO INMUNIZADA CONTRA LA DIFTERIA, PERTUSSIS Y TÉTANOS, POBLACIÓN MENOR DE UN AÑO INMUNIZADA CONTRA TUBERCULOSIS Y POBLACIÓN MENOR DE UN AÑO INMUNIZADA CONTRA HEPATITIS B (EN PORCENTAJE). AMÉRICA LATINA, 19 PAÍSES. AÑOS 2012-2013

País	Porcentaje de población menor de un año inmunizada contra poliomielitis <sup>(a)</sup>	Porcentaje de población menor de un año inmunizada contra sarampión (b)	Porcentaje de población menor de un año inmunizada contra difteria, pertussis y tétanos (b)	Porcentaje de población menor de un año inmunizada contra tuberculosis (b)	Porcentaje de población menor de un año inmunizada contra hepatitis B (a)
	2012	2013	2013	2013	2012
Argentina	90	91	87	100	91
Bolivia (EP)	79	83	80	85	80
Brasil	97	100	95	100	97
Chile	90	90	91	98	90
Colombia	91	92	91	85	92
Costa Rica	90	91	95	79	91
Cuba	98	100	100	100	96
Ecuador	99	97	87	90	98
El Salvador	92	94	92	90	92
Guatemala	94	85	85	88	96
Honduras	88	89	87	87	88
México	99	89	83	91	99
Nicaragua	99	100	100	100	98
Panamá	87	92	80	94	85
Paraguay	83	75	73	73	87
Perú	94	85	88	95	95
República Dominicana	85	83	83	98	74
Uruguay	95	96	95	98	95
Venezuela (RP)	73	85	82	95	81

(a) Fuente: UNICEF - Disponible en:

[http://www.unicef.org/statistics/index\\_step2.php?justadded=1&sid=cd2a9a69de026bee933daf79afab0858](http://www.unicef.org/statistics/index_step2.php?justadded=1&sid=cd2a9a69de026bee933daf79afab0858)

(b) Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS)/Organización Mundial de la Salud (OMS). *Iniciativa Regional de Datos Básicos en Salud*. Washington DC, 2014.

Disponible en: <http://www1.paho.org/English/SHA/coredata/tabulator/newTabulator.htm>

Las políticas orientadas a la promoción y distribución de métodos anticonceptivos, el acceso a la atención calificada antes, durante y después del parto y la disponibilidad de profesionales y camas en los centros hospitalarios son ejes fundamentales para garantizar el derecho a la salud de las madres, los niños y niñas durante su primera infancia.

TABLA 6. RAZÓN DE MÉDICOS CADA 10.000 HABITANTES, RAZÓN DE ENFERMERAS CADA 10.000 HABITANTES Y RAZÓN DE CAMAS HOSPITALARIAS CADA 1.000 HABITANTES. AMÉRICA LATINA, 19 PAÍSES. ÚLTIMO AÑO DISPONIBLE.

País	Razón de médicos cada 10.000 habitantes		Razón de enfermeras profesionales cada 10.000 habitantes		Razón de camas hospitalarias cada 1.000 habitantes	
	%	Año	%	Año	%	Año
Argentina	32,1	2004	3,8	2004	4,9	2013
Bolivia (EP)	4,2	2012	2,4	2012	1,1	2013
Brasil	15,1	2010	7,1	2011	2,3	2013
Chile	18,2	2012	15,3	2012	2,2	2012
Colombia	16,8	2011	9,2	2011	1,5	2013
Costa Rica	25,1	2011	18,2	2011	1,1	2013
Cuba	70,0	2011	85,9	2011	5,1	2013
Ecuador	15,9	2011	7,9	2011	1,5	2012
El Salvador	23,0	2012	17,2	2012	1,1	2013
Guatemala	7,6	2012	5,0	2012	0,6	2012
Honduras	8,4	2012	4,0	2012	0,7	2013
México	21,2	2011	25,1	2011	1,5	2012
Nicaragua	8,4	2012	11,8	2012	0,9	2013
Panamá	15,9	2012	13,6	2012	2,3	2012
Paraguay	16,2	2012	14,9	2012	1,3	2011
Perú	10,0	2012	10,9	2012	1,5	2013
República Dominicana	15,3	2012	3,3	2012	1,6	2013
Uruguay	47,0	2012	15,3	2012	2,5	2013
Venezuela (RP)	13,0	2007	8,0	2007	0,9	2011

Fuente: Organización Panamericana de la Salud (OPS)/Organización Mundial de la Salud (OMS). *Iniciativa Regional de Datos Básicos en Salud*. Washington DC, 2014.

Disponible en: <http://www1.paho.org/English/SHA/coredata/tabulator/newTabulator.htm>

## CONCEPTOS Y DEFINICIONES

**Tasa de natalidad:** es la razón entre el número de nacidos vivos en una población durante un año específico y la población total a mitad de año, para el mismo año, usualmente multiplicada por 1.000.

**Tasa global de fecundidad:** es el número promedio esperado de hijos que habría de tener una mujer durante su vida, si en el transcurso de sus años reproductivos experimentase las tasas de fecundidad específicas por edad prevalentes en un determinado año o periodo, para un determinado país, territorio o área geográfica.

**Tasa específica de fecundidad en mujeres de 15 a 19 años de edad [por 1.000 hab]:** es la razón entre el número de nacidos vivos de madres de 15 a 19 años de edad durante un año dado y la



población femenina de 15 a 19 años de edad a mitad de año, para un determinado país, territorio o área geográfica, durante un periodo específico, usualmente multiplicada por 1.000.

**Porcentaje de prevalencia de uso de métodos anticonceptivos en mujeres:** es el número de mujeres en edad fértil (15 a 49 años) que usan un método anticonceptivo de cualquier tipo, en un punto de tiempo específico, expresado como porcentaje de la correspondiente población a mitad de año, para un año dado, en un determinado país, territorio o área geográfica.

**Porcentaje de población gestante atendida por personal capacitado durante el embarazo:** es el número de mujeres gestantes que han recibido al menos una consulta de atención de salud durante el embarazo proveída por un profesional trabajador de salud entrenado, expresado como porcentaje de la población de nacidos vivos, para un año dado, en un determinado país, territorio o área geográfica. Se define como atención de salud durante el embarazo a los servicios de control y monitoreo del embarazo y/o la atención ambulatoria por morbilidad asociada; no incluye ni las actividades directas de vacunación ni la atención inmediatamente previa al parto. Personal capacitado incluye médicos obstetras, médicos con entrenamiento en la atención de la gestante, parteras universitarias (obstétricas, obstetricas, matronas) y enfermeras con entrenamiento en la atención de gestantes y parteras (comadronas) diplomadas; no incluye parteras tradicionales entrenadas o no entrenadas.

**Porcentaje de atención prenatal (al menos 4 consultas):** es el porcentaje de mujeres de 15-49 años con un nacido vivo en un determinado periodo de tiempo que recibieron atención prenatal de cuatro o más veces con cualquier proveedor (ya sea calificado o no).

**Porcentaje de partos atendidos por personal capacitado:** es el número de partos atendidos por personal capacitado durante un año específico, independientemente de su lugar de ocurrencia, expresado como porcentaje del número total de nacimientos en ese mismo año, en un determinado país, territorio o área geográfica. Personal capacitado incluye médicos obstetras, médicos con entrenamiento en la atención de la gestante, parteras universitarias (obstétricas, obstetricas, matronas) y enfermeras con entrenamiento en la atención de gestantes y parteras (comadronas) diplomadas; no incluye parteras tradicionales entrenadas o no entrenadas.

**Tasa de mortalidad materna (cada 100.000 nacidos vivos):** representa la defunción de una mujer mientras está embarazada o dentro de los 42 días siguientes a la terminación de su embarazo, sea cual fuera la duración y sitio del embarazo, debido a complicaciones del embarazo, parto y puerperio (e., cualquier causa relacionada con o agravada por el embarazo mismo o su atención), pero no por causas accidentales o incidentales.

**Tasa de mortalidad infantil neonatal [por 1.000 nv] (Reportada):** La tasa de mortalidad neonatal reportada se define como el cociente entre el número de nacidos vivos que mueren antes de cumplir 28 días de edad en un determinado año y el número de nacidos vivos en el mismo año, para un determinado país, territorio o área geográfica, expresado por 1.000 nacidos vivos, según la información de la autoridad sanitaria nacional.

**Tasa de mortalidad infantil [por 1.000 nv] (Reportada menores de 1 año):** es el cociente entre el número de muertes de niños menores de un año de edad en un determinado año y el número de nacidos vivos en el mismo año, para un determinado país, territorio o área geográfica, expresado por 1.000 nacidos vivos, según la información de la autoridad sanitaria nacional. La tasa de mortalidad postneonatal reportada se define como el cociente entre el número de nacidos vivos que mueren antes de cumplir un año de edad pero han vivido 28 días o más, en un determinado año y el número de nacidos vivos en el mismo año, para un determinado país, territorio o área geográfica, expresado por 1.000 nacidos vivos, según la información de la autoridad sanitaria nacional.

**Mortalidad de menores de 5 años, estimada [por 1.000 nv]:** es el cociente entre el número de muertes de niños menores de 5 años de edad y el número de nacidos vivos en el mismo año, para un determinado país, territorio o área geográfica, expresado por 1.000 nacidos vivos.

**Proporción de bajo peso al nacer [%]:** es el número de recién nacidos con peso inferior a 2.500 gramos, medido al momento del nacimiento o dentro de las primeras horas de vida, antes de que la significativa pérdida de peso postnatal haya ocurrido, expresado por 100 nacidos vivos, para un año dado, en un determinado país, territorio o área geográfica.

**Porcentaje de niños lactantes que reciben lactancia exclusiva durante los primeros 6 meses:** es el número de niños que, desde el nacimiento hasta el final del quinto mes de vida, son alimentados exclusivamente con leche materna, expresado como porcentaje de la correspondiente población a mitad de año, para un año dado, en un determinado país, territorio o área geográfica.

**Porcentaje de niños menores de 5 años con insuficiencia ponderal (cortedad de peso):** es el porcentaje de niños menores de cinco años cuyos pesos están a menos de dos desviaciones estándar por debajo de la mediana del peso para la edad de la población de referencia estándar.

**Porcentaje de niños menores de 5 años con retardo en el crecimiento (cortedad de talla):** es el porcentaje de niños menores de cinco años cuyas alturas están a menos de dos desviaciones estándar por debajo de la altura mediana de talla para la edad de la población de referencia estándar.

**Porcentaje de población menor de un año inmunizada contra poliomielitis:** es el número de niños que, al cumplir su primer año de vida, han recibido tres dosis de vacuna oral contra la poliomielitis (VOP), expresado como porcentaje de la población de menores de un año a mitad de año, para un año específico, en un determinado país, territorio o área geográfica.

**Proporción de población de 1 año de edad inmunizada contra sarampión [%] (un año):** es el número de niños de un año de edad que han recibido una dosis de vacuna contra el sarampión (generalmente en combinación con rubéola y parotiditis – SRP), expresado como porcentaje de la población de un año de edad a mitad de año, para un año específico, en un determinado país, territorio o área geográfica.

**Proporción de población menores de 1 año inmunizada contra difteria, pertussis y tétanos [%] (menores de 1 año):** es el número de niños que, al cumplir su primer año de vida, han recibido tres dosis de toxoide DPT (difteria, pertussis y tétanos), expresado como porcentaje de la población de menores de un año a mitad de año, para un año específico, en un determinado país, territorio o área geográfica.

**Proporción de población en menores de 1 año inmunizada contra tuberculosis [%] (menores de 1 año):** es el número de niños que, al cumplir su primer año de vida, han recibido una dosis de vacuna contra la tuberculosis BCG (bacilo de Calmette-Guerin), expresado como porcentaje de la población de menores de un año a mitad de año, para un año específico, en un determinado país, territorio o área geográfica.

**Porcentaje de población menor de un año inmunizada contra hepatitis B:** es el número de niños que, al cumplir su primer año de vida, han recibido tres dosis de vacuna contra la hepatitis B (HepB3), expresado como porcentaje de la población de menores de un año a mitad de año, para un año específico, en un determinado país, territorio o área geográfica.

**Razón de médicos cada 10.000 habitantes:** es el número de médicos disponibles por cada 10.000 habitantes en una población, para un año dado, en un determinado país, territorio o área geográfica.

**Razón de enfermeras profesionales cada 10.000 habitantes:** es el número de enfermeras diplomados disponibles por cada 10.000 habitantes en una población, para un año dado, en un determinado país, territorio o área geográfica. Enfermeras diplomadas no incluye personal auxiliar de enfermería.

**Razón de camas hospitalarias cada 1.000 habitantes:** es el número de camas hospitalarias disponibles por cada 1.000 habitantes en una población, para un año dado, en un determinado país, territorio o área geográfica.