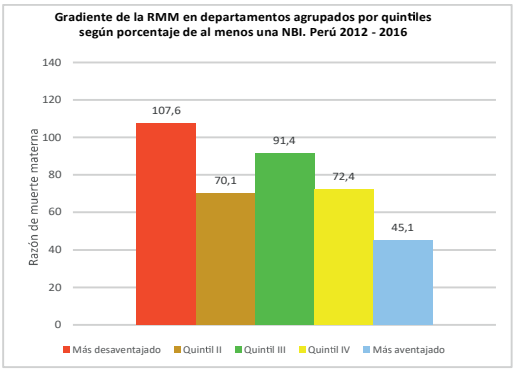
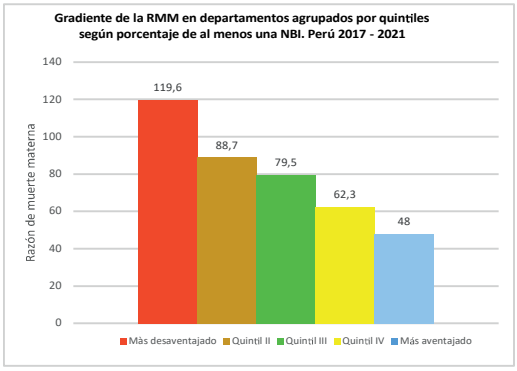
Análisis de desigualdades

Análisis comparativo de la razón de mortalidad materna (RMM) versus porcentaje de al menos una necesidad básica insatisfecha (NBI) entre quinquenios 2012-2016 y 2017-2021 de los indicadores de desigualdad y de la media ponderada en departamentos agrupados del Perú

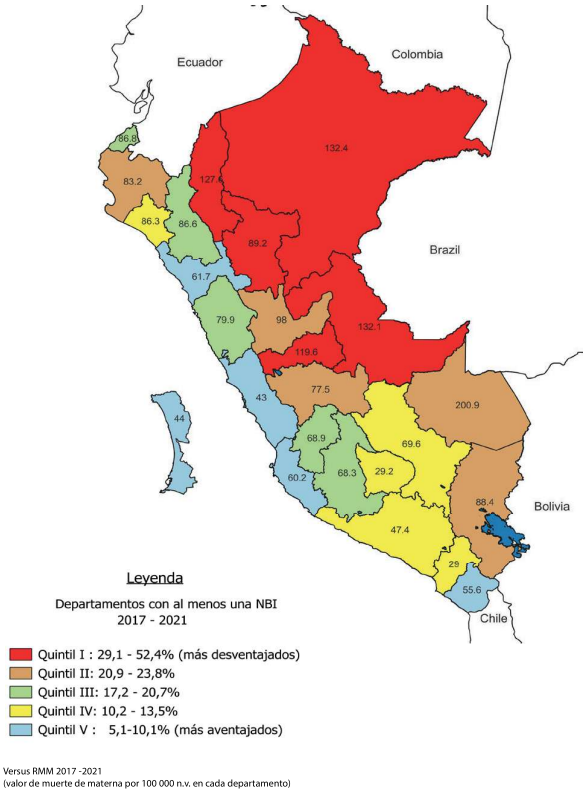
Indicador	Quinquenio 2012-2016	Quinquenio 2017-2021
Brecha absoluta (BA)	62,47 (52,83; 72,11)	71,69 (62,18; 81,2)
Brecha relativa (BR)	2,39 (2,08; 2,74)	2,49 (2,2; 2,83)
Índice de desigualdad de la pendiente	-52,05 (-82,76; -21,35)	-79,55 (-103,5; -55,53)
Índice de concentración relativo (ICR)	-15,36 % (-30,11; -0,6 %;	-19,31 % (-34,28 %; -4,34 %)
Media ponderada de RMM	73	71,37

Gráficas de brechas





Mapa de grupos de departamentos según % de al menos una NBI versus RMM. Perú 2017-2021



Versus RMM 2017 -2021
(valor de muerte de materna por 100 000 n.v. en cada departamento)

Fuentes:

RMM: CDC-Minsa. Sala situacional de Mortalidad Materna. https://app7.dge.gob.pe/maps/muerte_materna/

NBI: Sirtod-INEI. https://systems.inei.gob.pe/SIRTOD/. Mesa de Concertación de lucha contra la pobreza: Incidencia de la pobreza a nivel nacional regional.

https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2024-06-03/incidencia-de-la-pobreza-al-2023-nacional-regional-final.pdf

Calculadora: CDC-MINSA. Obsertatorio de determinantes y de sigualdades en salud. https://odds.dge.gob.pe/

Indicadores clave:

- Brecha absoluta aumentó de 62,5 a 71,7 muertes maternas por 100 mil n.v.
- Brecha relativa se mantuvo alta (2,39→2,49), mostrando persistencia de desigualdad proporcional.
- Índice de desigualdad de la pendiente (IDP) pasó de -52,05 a -79,55, señalando mayor inequidad estructural.
- Índice de concentración relativo (ICR) aumentó en magnitud: -15,4%→-19,3%.
- A pesar que la media ponderada nacional disminuyó levemente (73→71,4), pero con retroceso en equidad.

Conclusión:

La desigualdad en mortalidad materna se intensificó en el quinquenio 2017-2021 coincidente con el periodo de la pandemia por COVID-19. Las mujeres en territorios con mayor pobreza han enfrentado un riesgo desproporcionado.

Recomendaciones:

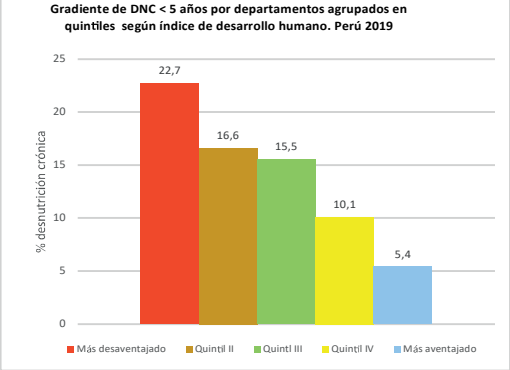
- Focalizar intervenciones en zonas con alta NBI.
- Integrar análisis de desigualdad en planeamiento.
- Fortalecer intersectorialidad con enfoque territorial y de derechos

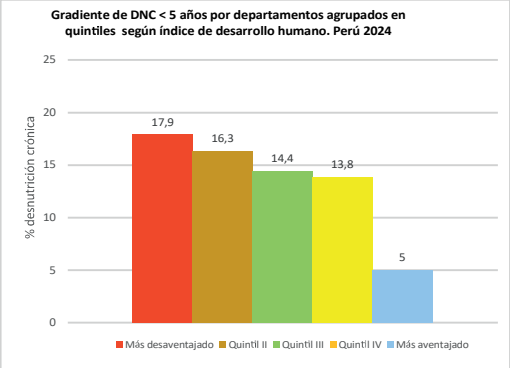
Análisis de desigualdades

Análisis comparativo de la desnutrición crónica (DNC) en menores de 5 años versus índice de desarrollo humano (IDH) entre 2019 y 2024 de indicadores de desigualdad y de la media ponderada en departamentos agrupados del Perú

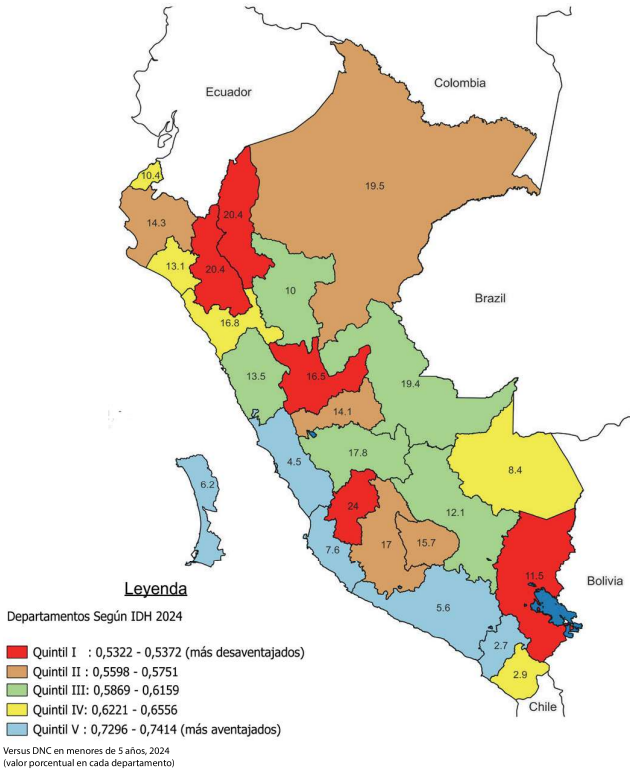
Indicador	2019	2024
Brecha absoluta (BA)	17,28 (17,14; 17,42)	12,91 (12,78; 13,04)
Brecha relativa (BR)	4,18 (4,14; 4,23)	3,59 (3,55; 3,63)
Índice de desigualdad de la pendiente	-21,81 (-27,32; -16,3)	-17,62 (-21,75; -13,48)
Índice de concentración relativo (ICR)	-27,55 (-101,44; 46,33)	-23,63 (-101,22; 53,97)
Media ponderada de DNC	12,21 %	11,63 %

Gráficas de brechas





Mapa de grupos de departamentos según IDH versus DNC. Perú 2024



Fuentes:

DNC: ENDES-INEI 2019 y 2024. Desnutrición crónica < 5 años (Patrón OMS). https://www.gob.pe/institucion/inei/informes-publicaciones/6813623-peru-encuesta-demografica-y-de-salud-familiar-endes-2024

IDH: PNUD_Perú. Informe sobre desarrollo humano 2025. Actuar, confiar y conectar caminos. https://www.undp.org/es/peru/publicaciones/informe-sobre-desarrollo-humano-2025-actuar-confiar-y-conectar-caminos

Calculadora: CDC-MINSA. Obsertatorio de determinantes y de sigualdades en salud. https://odds.dge.gob.pe/

Indicadores clave:

- Brecha absoluta disminuyó: 17,28→12,91 puntos.
- Brecha relativa bajó de 4,18 a 3,59.
- IDP se redujo de -21,8 a -17,6 (gradiente social persiste).
- ICR negativo: desigualdad estructural continúa (no significativo).
- Concordante con la disminución de la media ponderada de DNC: leve mejora (12,21% → 11,63%).

Conclusión:

Mejoras en promedio nacional, pero la DNC sigue afectando más a niños de territorios con menor desarrollo humano.

Recomendaciones:

- Focalizar intervenciones en zonas de bajo IDH.
- Articular políticas de salud y desarrollo infantil con enfoque territorial.
- Acelerar el cierre de brechas estructurales, mediante acceso a servicios de agua segura, salud, educación nutricional y protección social.